SCG-Sponsorenlauf

Jahr: _____

Name des Läufers: _____

Jahrgang: _____

Sponsoren

Name	Vorname	Adresse	PLZ	Ort	Pro Runde min CHF 1.00	Pauschal	Unterschrift
				Total			

Die Pauschalbeträge werden direkt einkassiert. Vielen Dank!