

Name Schwimmer, Schwimmerin

Geschwommene Längen _____

SPONSOREN-TALON

SWIMATHLON 30. Oktober 2020



Name und Vorname des Sponsors	Strasse	PLZ / Ort	Einsatz pro Länge	Pauschalbetrag	Unterschrift*	TOTAL (SCUR intern)
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

*Mit seiner Unterschrift verpflichtet sich der Sponsor, den Sponsorenbetrag nach Erhalt der Rechnung **innerhalb von 30 Tagen** zu bezahlen.