

Dieses Formular bitte ausdrucken
Und ausgefüllt zur Benefizwanderung mitbringen.

ANMELDUNG



Name der Wanderin / des Wanderers: _____

Name der Spender:

Spender 1: _____ Betrag: _____ €/km

Spender 2: _____ Betrag: _____ €/km

Spender 3: _____ Betrag: _____ €/km

Spender 4: _____ Betrag: _____ €/km

Ohne Spender/Selbstspender _____ Betrag: _____ €/km

Konto Förderkreis Hospiz am Buck e.V.

Stichwort: Benefizwanderung 2023

Sparkasse Lörrach/Rheinfelden

IBAN: DE48 6835 0048 0001 0271 27

BIC: SKLODE66

Gelaufene Kilometer: _____ ergibt Spendensumme: _____ €

Unterschrift: _____
Vertreter/in Förderkreis Hospiz am Buck e.V.