

ANMELDUNG

Dieses Formular bitte ausdrucken und ausgefüllt zur Benefizwanderung mitbringen.



Name Wanderer/in	
Adresse Wanderer/in	

Name Spender/Unterstützer	
----------------------------------	--

Nr.	Name Spender/Unterstützer	Adresse Spender/Unterstützer	Betrag €/Km
1			
2			
3			
4			

Konto

Förderkreis Hospiz am Buck e.V.
Stichwort: Benefizwanderung 2025
Sparkasse Lörrach-Rheinfelden
IBAN: DE48 6835 0048 0001 0271 27
BIC: SKLODE66XXX

Gelaufene Runden/Km	
Spendensumme/€	

Bestätigung

Vertreter Förderkreis Hospiz am Buck e.V.