



Sponsorenlauf

Schulhaus Schützenmatt, Solothurn

Name Läufer/In _____ Mannschaft _____ Anzahl Runden _____

Name	Vorname	Adresse	PLZ / Ort	Pauschalspende (Barzahlung)	Spende / Runde (Rechnung od. Barzahlung am Anlass)	Unterschrift

Ausgefülltes Formular oder mehrere Formulare und Bareinnahmen werden am **Sponsorenlauf** abgeben.Programm und Reglement: www.tvsolothurn.ch/sponsorenlauf