# Sponsorenkarte

Veranstaltung: Wings For Life Spendenlauf

Name des Teilnehmers/
der Teilnehmerin: _____

Ich erkläre mich bereit, als Sponsor/in die oben genannte Person zu unterstützen. Für jede Runde (400m) spende ich den unten eingetragenen Betrag.

| ① Auszufüllen vor dem Lauf | | | ② Auszufüllen nach dem Lauf | |
|---|---|---|---|---|
| **Sponsor/in** | **Spende pro Runde** | **Unterschrift des/r Sponsors/in** | **Runden gesamt** | **Spende gesamt** |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | € | | | € |
| | | | ③ Summe der Spenden: | € |

④ Der Betrag ist zu überweisen an Wings For Life:

| | |
|---|---|
| Empfänger: | Wings for Life Spinal Cord Research e.V. |
| IBAN: | DE13 7005 0000 0000 0119 11 |
| BIC: | BYLADEMM |

oder alternativ über https://www.wingsforlife.com/de/