

SPENDEN

1. Juni 2019

16:00-18:00 Uhr

Start / Ziel:
Ritterstraße
in Coesfeld



Teilnahmekarte

LAUF

Kontakt

Bunter Kreis Münsterland e. V.
Verein zur Familiennachsorge

- Geschäftsstelle
Ritterstraße 7 · 48653 Coesfeld
Tel.: 02541 89-1500 · Fax: 02541 89-11501
info@bunter-kreis-muensterland.de
www.bunter-kreis-muensterland.de

Das vom Teilnehmer gesammelte Geld kann in bar an den Bunter Kreis Münsterland e. V. übergeben oder auf eines der nachstehenden Konten überwiesen werden.

- Sparkasse Westmünsterland
IBAN: DE62 4015 4530 0059 6940 00 · BIC: WELADE3WXXX
- VR-Bank Westmünsterland eG
IBAN: DE37 4286 1387 5101 0209 00 · BIC: GENODEM1BOB

Überweisungsträger liegen bei der Veranstaltung aus. Im Verwendungszweck bitte den **Namen des Teilnehmers** und das Stichwort **Spendenlauf** angeben.

Wir bedanken uns herzlich bei unseren Unterstützern!



Wir helfen kranken Kindern – helfen Sie uns!

Seit dem Jahr 2000 setzen wir uns für chronisch- und schwerkranke sowie früh- und risikogeborene Kinder und ihre Familien ein. Wir begleiten und unterstützen sie in den ersten Wochen nach der Erkrankung und helfen den Familien nach dem Krankenhausaufenthalt ihres Kindes, mit der neuen Situation umzugehen und den Alltag gemeinsam zu meistern.

Da sich unsere Arbeit hauptsächlich über Spendengelder finanziert, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen! **Bewegen Sie sich mit uns – für kranke Kinder in Ihrer Region!**

Bei größeren Gruppen bitten wir um vorherige Anmeldung.

Tel.: 02541 89-1500 · info@bunter-kreis-muensterland.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Wir bestätigen, dass die Teilnehmerin / der Teilnehmer _____ km gelaufen ist.



Ort, Datum, Stempel, Unterschrift

Erklärung der Sponsoren

Hiermit erkläre ich, für die folgende Teilnehmerin / Teilnehmer, den von mir eingetragenen Betrag pro km zu spenden. Den vollen Betrag werde ich bezahlen, wenn mir die abgestempelte und bestätigte Teilnehmerkarte vorliegt.

Datenschutzerklärung

Gemäß der aktuellen Datenschutzverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darauf hinzuweisen, dass wir Ihre persönlichen Daten speichern. Diese verwenden wir ausschließlich für interne Zwecke. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit.

Sponsorenliste

Name, Vorname	Straße, Wohnort	Unterschrift	Betrag pro km	Gesamtbetrag	Spendenquittung
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			€	€	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte dieses Feld nicht beschriften, es dient ausschließlich zur internen Bearbeitung!

Bar
Betrag | Datum

Überweisung
Betrag | Datum

Endbetrag _____ €