

28. Juni – Sportzentrum Darmer

## Angaben zum Kind

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_

Name der Schule / des Kindergartens: \_\_\_\_\_

## Mein Kind nimmt am folgenden Lauf teil:

	Kindergarten	Klasse 1-2	Klasse 3-4	Weiterf. Schule (ab Kl. 5)
<i>Bitte ankreuzen</i>				

## Kontakt (Person sollte beim Spendenlauf vor Ort sein; bitte leserlich schreiben)

Name: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Mit der Teilnahme am Spendenlauf erklären wir uns mit der Veröffentlichung von Foto- und Videomaterial im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des SuS Darmer einverstanden.*

## Wir unterstützen den Spendenlauf mit folgendem Beitrag pro Gummiband:

€ pro Gummiband	Spendengeber
	z.B. Mama und Papa
	z.B. Oma und Opa