

# SV BAAR, SPONSORENSCHWIMMEN 2017



Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Mannschaft: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Sponsors	Strasse	PLZ und Ort	Betrag pro 50m	Betrag Fix	Gesamtbetrag Bitte leer lassen!

Anzahl geschwommen Längen

Totals

--	--	--

Das ausgefüllte Blatt am Mittwoch, 28. Juni 2017 mitbringen.

GLENCORE