

Tu Was!

FÜR KINDER IN MG

www.tuwas-mg.de



HOPPEN



2 increase

11 Freunde müsst ihr sein!

Seite 1 / 3

Verein _____

Mannschaftsbetreuer _____

Mannschaft _____

Telefonnummer _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift des Vereins

Sponsor 1 _____

Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 2 _____

Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 3 _____

Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

11 Freunde müsst ihr sein!

www.kiwas-mg.de

Seite 2/ 3



HOPPEN

2 increase

Sponsor 4 _____
Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 5 _____
Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 6 _____
Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 7 _____
Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

11 Freunde müsst ihr sein!

www.tzwas-mg.de

Seite 3/ 3



HOPPEN

2 increase

Sponsor 8 _____

Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 9 _____

Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 10 _____

Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift

Sponsor 11 _____

Name (In Druckbuchstaben)

Telefonnummer _____

Email _____

Datum, Stempel oder Adresse/ Unterschrift