

# Sponsorenliste

## Erklärung

- Die unten aufgeführten Sponsoren sind bereit, mich am Oltner 2-Stunden Lauf zu unterstützen.
- Vom diesjährigen Anlass kommt der gesamte erlaufene Erlös gemeinnützigen Projekten zugute. Details auf [www.o2h.ch](http://www.o2h.ch).
- Ich habe meinen Sponsoren das Prinzip des Sponsorenlaufes erklärt und ihnen auch gesagt, ob ich alleine oder als Mitglied einer Stafettengruppe laufen werde.

Bitte erfasse den Inhalt dieser Liste auf [www.o2h.ch/ssas](http://www.o2h.ch/ssas), damit wir nach dem Lauf entsprechende Rechnungen an die Sponsoren versenden können.

Name: ..... Adresse: .....

Name / Adresse / eMail	Fr/km	fix Fr	Rechnung
			<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.
			<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber
			<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber
			<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.
			<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber
			<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.
			<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.

Name / Adresse / eMail	Fr/km	fix Fr	Rechnung
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das geld selber ein.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das geld selber
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das geld selber
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das geld selber ein.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> ich ziehe das Geld selber ein.