

Sponsorkontrakt til sponsorløb den 5. oktober 2024, Gødvad Håndbold



Noteres på løbsdagen!

Løbs nr.

Antal løbet runder

Navn: _____ Hold (Alder hvis du er familie): _____

Adresse: _____ By: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

1) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

2) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

3) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

4) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

5) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

6) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

7) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

8) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

9) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb

10) Sponsornavn/Firma: _____ Hvis firma CVR: _____

E-mail: _____ Mobil: _____

Kr. pr. km.: _____ Evt. Max Beløb: _____

Jeg vil hellere give kr. _____ i fast aftalt beløb