

Name Schwimmer, Schwimmerin

Geschwommene Längen _____

SPONSOREN-TALON

SWIMATHLON, 20. März 2026



Name und Vorname des Sponsors	E-Mail Telefonnummer	Strasse PLZ / Ort	Einsatz	Unterschrift*	TOTAL (SCUR intern)
			Pro Länge: Pauschal:		
			Pro Länge: Pauschal:		
			Pro Länge: Pauschal:		
			Pro Länge: Pauschal:		
			Pro Länge: Pauschal:		

*Mit seiner Unterschrift verpflichtet sich der Sponsor, den Sponsorenbetrag nach Erhalt der Rechnung **innerhalb von 30 Tagen** zu bezahlen.