



Kastanienallee 18 • 82041 Oberhaching  
Tel.: 089 6133423 • Fax: 089 6131920



## Laufkarte

Unser Spendenlauf für das Projekt HERZGESUNDHEIT wird in den kommenden drei Wochen während des Sportunterrichts in der Turnhalle der MWS Oberhaching veranstaltet.

Name des\*der Läufer\*in: .....

Anzahl der gelaufenen Runden.....

Für jede beim Spendenlauf zurückgelegte Runde spenden wir den in der Liste angegebenen Betrag. Der Spendenbetrag wird am Tag der Veranstaltung vom Teilnehmer bei mir (dem Spender) abgeholt und am Folgetag der Klassenleitung übergeben.

Name Spender/-in	Adresse	zugesagter Betrag pro Runde	Unterschrift	erlaufener Betrag	Bezahlt am

Hiermit bestätigen wir, dass.....

eine Strecke von insgesamt.....Runden zurückgelegt hat.

Unterschrift / Stempel der Schule