

Matchballformular / Matchballspende Sportclub Radelfingen

Firma: _____

Name/ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon/ Handy: _____

E-Mail: _____

Die obenerwähnte Firma/ Person erklärt sich bereit dem SC Radelfingen einen Matchball von CHF 150.– für folgende Mannschaft zu spenden:

- | | | | |
|---------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| 1. Mannschaft | <input type="checkbox"/> | Senioren 30+ | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mannschaft | <input type="checkbox"/> | Senioren 40+ | <input type="checkbox"/> |
| Junioren | <input type="checkbox"/> | | |

Zahlungsmöglichkeiten:

- ☐ Barzahlung an SCR Mitglied
- ☐ Einzahlung auf IBAN CH49 0023 5235 5665 4810 2 **zwingender Vermerk MATCHBALL**
- ☐ Einzahlungsschein zustellen

zutreffendes bitte ankreuzen. Danke.

**DER SPORTCLUB RADELINGEN BEDANKT SICH FÜR IHRE GROSSZÜGIGE
UNTERSTÜTZUNG!**

Was Sie mit Ihrer Spende erwarten dürfen:

- Matchballsponsor wird im Amtsanzeiger Aarberg publiziert
- Matchballsponsor wird auf Wunsch auf der Website des SC Radelfingen mit verlinkt
- Matchballsponsor wird Ende Saison im Cluborgan namentlich erwähnt

Erworben durch: _____