

# Tilmelding og Jule-sponsorkontrakt



## Løber:

Navn:	Hold:
-------	-------



## Sponsor:

Navn:		
Adresse:		
Postnr:	By:	Tlf.:
*/ E-post adresse:		
Af kryds krone beløb pr. omgang: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="20"/>		
Der afregnes med summen af kryds		
eller andet beløb: <input type="text"/> kr. evt. max beløb: <input type="text"/> kr.		

Udfyld venligst med BLOKBOGSTAVER

## Sponsor:

Navn:		
Adresse:		
Postnr:	By:	Tlf.:
*/ E-post adresse:		
Af kryds krone beløb pr. omgang: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="20"/>		
Der afregnes med summen af kryds		
eller andet beløb: <input type="text"/> kr. evt. max beløb: <input type="text"/> kr.		

Udfyld venligst med BLOKBOGSTAVER

\*/ Angiv evt. en E-post adresse vi kan sende opkrævningen til.

# Tilmelding og Jule-sponsorkontrakt



## Løber:

Navn:	Hold:
-------	-------



## Sponsor:

Navn:		
Adresse:		
Postnr:	By:	Tlf.:
*/ E-post adresse:		
Af kryds krone beløb pr. omgang: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="20"/>		
Der afregnes med summen af kryds		
eller andet beløb: <input type="text"/> kr. evt. max beløb: <input type="text"/> kr.		

Udfyld venligst med BLOKBOGSTAVER

## Sponsor:

Navn:		
Adresse:		
Postnr:	By:	Tlf.:
*/ E-post adresse:		
Af kryds krone beløb pr. omgang: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="20"/>		
Der afregnes med summen af kryds		
eller andet beløb: <input type="text"/> kr. evt. max beløb: <input type="text"/> kr.		

Udfyld venligst med BLOKBOGSTAVER

\*/ Angiv evt. en E-post adresse vi kan sende opkrævningen til.