



# 32. Skateathon Schlittschuhclub Unterseen-Interlaken

Sonntag, 5. November 2017 im Eissportzentrum Matten:  
in Zusammenarbeit mit SC Bönigen, Fanclub Crazy Ibex und  
Fanclub WB15.

▪ Mit Festwirtschaft und Swiss Ice Hockey Day – Programm folgt.

**Sponsoren:** Die Sponsoren verpflichten sich, dem SCUI pro Runde, die ihr gesponserter Läufer während 10 Minuten auf dem Eis zurücklegt, den nachstehend aufgeführten Betrag zu bezahlen (Mindesteinsatz pro Runde/Sponsor Fr. 1.-). Gegen einen zusätzlichen Betrag von Fr. 20.- wird der Sponsor während des Laufs am Lautsprecher erwähnt. Pauschalbeträge werden nach Möglichkeit vorgängig vom Läufer bar einkassiert, bitte entsprechend vermerken.

Kann ein Läufer kurzfristig nicht am Skateathon teilnehmen, wird bei Rundenbeträgen die durchschnittliche Rundenzahl seiner Mannschaft verrechnet.

Vielen Dank für Ihre wertvolle Unterstützung!

## Skateathon-Rundenzettel

## 2017

Name Läufer/-in \_\_\_\_\_

Mannschaft \_\_\_\_\_

Startnummer \_\_\_\_\_ Anzahl Runden \_\_\_\_\_ Rang \_\_\_\_\_

Vorname, Name und vollständige Adresse des Sponsors Bitte in Blockschrift ausfüllen!		Betrag pro Runde	Pauschalbetrag	Zusätzlich Lautsprecher Fr. 20.-
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> bar einkassiert

<b>Vorname, Name und vollständige Adresse des Sponsors</b> Bitte in Blockschrift ausfüllen!		Betrag pro Runde	Pauschal- betrag	Zusätzlich Lautsprecher Fr. 20.-
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert
Vorname ..... Strasse .....	Nachname ..... PLZ/Ort .....		<input type="checkbox"/> bar einkassiert	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> bar einkassiert