



BSZ
ANNE
FRANK

FORMULAR FÜR SPONSOREN

Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

(bei Firmen gesetzlicher Vertreter)

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Art der Unterstützung: _____

Datum der Unterstützung: _____

Datum:

Unterschrift:

Eingegangen beim Verein:

Unterschrift: