



Shadow Riders 2015

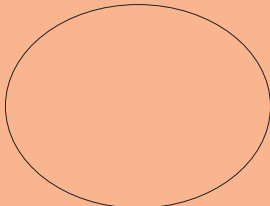
Meine Sponsoren

Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Gesamtbetrag: _____	€

Hiermit bestätigen wir, dass _____
an der Shadow Riders Aktion 2015 teilgenommen hat und
die Strecke

- von Sterbfritz bis Hanau und zurück nach GN (95km)
- von Sterbfritz bis Hanau (70km)
- von Sterbfritz bis Gelnhausen (45km)
- von Gelnhausen bis Hanau (25km)

zurückgelegt hat.



Helping Hands e.V.



Shadow Riders 2015

Meine Sponsoren

Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Name: _____	Betrag: _____ €
Gesamtbetrag: _____	€

Mein Name: _____

*Bitte geben Sie diesen Zettel vor der Abfahrt
ausgefüllt an das Shadow Riders Leitungsteam.*