

**3. Spenden- und Sponsorenschwimmen der AHB-Stiftung
14.01.2023 von 9.00 Uhr bis 21.00 Uhr**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

**3. Spenden- und Sponsorenschwimmen der AHB-Stiftung
14.01.2023 von 9.00 Uhr bis 21.00 Uhr**

Spender/-innen unterstützen Teilnehmer/-innen unseres Schwimmens „Jede Bahn zählt“, indem sie einen im Vorfeld vereinbarten Betrag pro geschwommener Bahn zahlen. Der Erlös geht an die AHB-Stiftung, die damit Vorhaben, Vereine und Institutionen in unserer Region unterstützt.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geb.-Datum (tt.mm.jj.) _____

Mit meiner Unterschrift

- versichere ich, dass ich/ mein minderjähriges Kind gesundheitlich in der Lage bin/ ist, an der Veranstaltung teilzunehmen. (Bei Minderjährigen Unterschrift eines/-r Erziehungsberechtigten.)
- erkläre ich, dass ich einverstanden bin, dass die in der Anmeldung genannten Daten und im Rahmen der Veranstaltung erstellte Fotos und fotomechanische Vervielfältigungen, ohne Vergütungsansprüche von mir, vom Veranstalter und Dritten wie Medien und Sponsoren genutzt werden können. Die Speicherung der Daten erfolgt auf der Basis der auf der Homepage der Anne Hennig Ballhause Stiftung veröffentlichten allgemeinen Informationen zum Datenschutz,
- erkläre ich, dass ich die Aussagen des ggf. vorliegenden Hygienekonzeptes, sowie der Haus- und Badeordnung der Rathenower Schwimmhalle akzeptiere.

Veranstalter:

Anne Hennig Ballhause Stiftung/ Treuhandstiftung der Bürgerstiftung für die Region Rathenow

Anschrift: Mittelstraße 33-35, 14712 Rathenow

Auf Wunsch erhält jeder Spender eine Spendenquittung über seine Spende von der Bürgerstiftung für die Region Rathenow/ Anne Hennig Ballhause Stiftung.

Veranstalterkarte (Verbleibt nach dem Schwimmen beim Veranstalter!)

Ich bin bereit, den von mir als Spender/-in genannten Betrag, zu Gunsten der Anne Hennig Ballhause Stiftung mit dem **Verwendungszweck: AHB 14.1.2023** zu spenden. Auf Wunsch wird mir eine Spendenquittung ausgestellt.

1	2	3	4	5	6	7
Name des Sponsors	Straße, Ort	Unterschrift	a) Spende pro Bahn oder b) Maximale Spende	Zahlung per... (siehe unten)	Spendenquittung erwünscht (X)	Erlaubnis Veröffentlichung des Namens (X)
Mustermann GmbH/ Familienmitglied/-er	Musterweg 18, Musterhausen	<i>giknd</i>	a) 0,50 cent ODER b) 20 €	c)	X	

Spendensumme: _____

Für den/die Sponsor/-in:

Der Gesamtbetrag wird (Bitte oben/ Spalte 5 eintragen)

- a) bei der Veranstaltung bar bezahlt
- b) Überweisung durch den/die Schwimmer/-in;
- c) Überweisung durch den/die Sponsor/-in.

Hier die Bahnen eintragen (1 Strich pro 50 Meter/ entspricht 2 Bahnen)

Bahnen gesamt

--	--

Unterschrift Bahnenzähler/-in: _____

Teilnehmerkarte (Verbleibt nach dem Schwimmen beim Teilnehmer/ bei der Teilnehmerin!)

Bestätigung des Veranstalters:

Hiermit bestätigen wir dem/der oben genannten Teilnehmer/-in die Teilnahme am

Spenden- und Sponsorenschwimmen der AHB-Stiftung

über _____ Meter und _____ € .

Wir danken der Schwimmerin/dem Schwimmer und ihren Spendern ganz herzlich für ihre Unterstützung.

1	2	3	4
Name des Sponsors	Straße, Ort	Bahnanzahl	Spendensumme
Mustermann GmbH/ Anna Mustermann	Musterweg 18, Musterhausen		

Bei Überweisung, bitte, den **Verwendungszweck: AHB 14.1.2023** angeben.

Rathenow, 14.01.2023/ Anne Hennig Ballhause Stiftung
