

SWIMATHON – SPONSORENSCHWIMMEN 2025



SCHWIMMCLUB HERISAU

Schwimmer/-in: _____ Trainingsgruppe: _____

Visum des Zählers: _____ geschwommene Längen: _____

Nr.	Sponsor: Vor- und Nachname / Firma Strasse, PLZ Ort E-Mail-Adresse	Betrag pro geschwommene Länge (Fr./Rp.)	Pauschalbetrag in bar (Fr.)	Total

Visum/Datum: _____