



Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

47. Landauer Hungermarsch

18. Mai 2023

Hilfe zur Selbsthilfe

Teilnehmer

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

| Kontrollpunkte | Km | Bestätigung |
|---------------------------|----|-------------|
| Ranschbach | 8 | |
| Bildstöckel Wald Eschbach | 19 | |
| Ilbesheim | 25 | |
| Landau Pfarrheim St.Maria | 30 | |

Wir bestätigen Ihnen hiermit die Teilnahme am Hungermarsch über 30 km:

Handy Nummer für Rücktransport Tel.: 0160- 69 34 403

Spenderkarte

Ich erkläre mich bereit, dem umstehend angegebenen Teilnehmer für die gewanderten Kilometer, den von mir eingetragenen Betrag oder einen Gesamtbetrag zugunsten der benannten Hungermarsch-Projekte zu spenden. Der Betrag kann bei mir nach dem Hungermarsch von dem Teilnehmer abgeholt werden.

Bitte vor dem Hungermarsch in Blockbuchstaben ausfüllen

| Name | Ort | Unterschrift | Spende €/Km | Gesamt- betrag | bezahlt |
|------|-----|--------------|----------------|-------------------|---------|
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| 07 | | | | | |
| 08 | | | | | |
| 09 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

Lieber Teilnehmer,
den Gesamtbetrag der Spenden sammeln Sie bitte nach dem Hungermarsch baldmöglichst ein und überweisen ihn an:
Landauer Hungermarsch e.V. VR Bank Südpfalz Landau, IBAN: DE15 5486 2500 0000 7855 55, BIC: GENODE61SUW oder
Konto Sparkasse SüW Landau, IBAN: DE16 5485 0010 0000 0800 93, BIC: SOLADES1SUW. Bitte vergessen Sie dabei
nicht, Ihren Namen und Ihre Adresse (auch bei Bareinzahlungen) anzugeben. Danke!

Kontrollkarte

Bitte versehen Sie diese Kontrollkarte mit den gleichen Angaben wie die Spenderkarte. Zum Hungermarsch bringen Sie beide Karten mit.

Am 1. Kontrollpunkt wird die Kontrollkarte abgetrennt und einbehalten. Sie dient dem Hungermarsch-Büro als Unterlage.

Bitte vor dem Hungermarsch in Blockbuchstaben ausfüllen

| Name, Vorname | Straße, Ort | Spende €/km | Gesamt- betrag | Spenden- quittung |
|---------------|-------------|----------------|-------------------|----------------------|
| 01 | | | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |

Lieber Spender!

Wenn Sie eine Spendenquittung wünschen (ab € 10,-) kreuzen Sie bitte die Spalte rechts neben dem Gesamtbetrag an.

Bitte achten Sie auf vollständige Adressen. Wir bitten nur Quittungen anzufordern, die wirklich für das Finanzamt gebraucht werden. Helfen Sie uns Zeit und vor allem Geld zu sparen! Wenn diese Karte nicht ausreicht, fordern Sie bitte eine zusätzliche Karte an, unter Tel.Nr. 06341 - 9959647