



ELEMENTS
FITNESS UND WELLNESS



INTEGRATIVE
MONTESSORI
VOLKSSCHULE
an der Balanstraße

Integrative Montessori Schule
an der Balanstraße
Monte Balan Förderverein e.V.
Balanstraße 73 | 81541 München
T 089/90 90 178-0 | F 089/90 90 178-17
campuslauf@montessori-muenchen.de
www.montessori-muenchen.de



ANMELDUNG ZUM INTEGRATIVEN CAMPUS-LAUF 2015
18. September 2015, ab 12.30 Uhr am *neue balan*-Gelände
Anmelden & Infos unter campuslauf@montessori-muenchen.de

Vorname, Name der Privatperson oder Firmenname mit Ansprechpartner

Adresse, Telefonnummer, E-mail-Adresse, www

nimmt mit _____ Personen/Erwachsenen und _____ Kindern gemäß
unserer Teilnahmebedingungen teil und

spendet (*bitte ankreuzen, wenn zutreffend*)

- Geschenk für Tombola und zwar _____ *
- Startgebühr für ein Kinderteam _____ (*Geschenke ggfalls auf Rückseite auflisten)
(5 Kinder à 15 €, dh 75 €)

Spendenquittung bei Geldwert unter 200 € erforderlich? Ja Nein

Logo soll für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden? Ja Nein
Logo bitte druckfähig senden an: campuslauf@montessori-muenchen.de

*Die Spendenempfehlung von 30 € pro erwachsenen Läufer/-in fließt direkt
in den Solidaritätsfonds der Integrativen Montessori Schule, der Inklusion und
Therapien sowie bedürftige Schulfamilien unterstützt.*

Monte Balan Förderverein e.V., GLS Bank Ktnr. 70 0718 2400 |
BLZ 43060967 | BIC GENODEM1GLS | IBAN DE68 4306 0967 7007 1824 00

Ort, Datum

Vorname, Name

ggfalls Firmenstempel

**Wir freuen uns über Ihre Teilnahme
und Ihre Unterstützung!**

**füreinander
miteinander
sportlich sein**



**INTEGRATIVE
MONTESSORI
VOLKSSCHULE**
an der Balanstraße

Integrative Montessori Schule
an der Balanstraße
Monte Balan Förderverein e.V.
Balanstraße 73 | 81541 München
T 089/90 90 178-0 | F 089/90 90 178-17
campuslauf@montessori-muenchen.de
www.montessori-muenchen.de

ANMELDUNG der LÄUFER/-INNEN

Vorname, Name des Läufers/der Läuferin, Alter, T-Shirt-Größe S, M, L, XL

E-mail-Adresse

Vorname, Name des Läufers/der Läuferin, Alter, T-Shirt-Größe S, M, L, XL

E-mail-Adresse

Vorname, Name des Läufers/der Läuferin, Alter, T-Shirt-Größe S, M, L, XL

E-mail-Adresse

Vorname, Name des Läufers/der Läuferin, Alter, T-Shirt-Größe S, M, L, XL

E-mail-Adresse

Vorname, Name des Läufers/der Läuferin, Alter, T-Shirt-Größe S, M, L, XL

E-mail-Adresse

TOMBOLA-GESCHENKE _____

