## **Grundschule Eschede**

Name:





Klasse:

Motto: Trommelzauber erleben

Vor dem Lauf		Nach dem Lauf	
		gelaufene km: (bitte eintragen)	
Spende pro km	Name und Anschrift des Sponsors (in Druckschrift)	gezahlte Spende	Unterschrift Sponsor/in
•		Summe in €:	