



## Sponsorentalon

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anzahl Panels \_\_\_\_\_ à **CHF 150.00** Total Betrag: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zahlung Bar am Schalter

Rechnung stellen

**Gemeindeverband Regio Badi Sense**  
Neuengasse 4 | 3177 Laupen  
031 740 10 53 | [Samira.teuscher@laupen-be.ch](mailto:Samira.teuscher@laupen-be.ch)

**Schwimmbad Regio Badi Sense**  
Gillenuweg 40 | 3177 Laupen  
031 747 78 80 | [regiobadisense@laupen-be.ch](mailto:regiobadisense@laupen-be.ch)  
[www.regiobadisense.ch](http://www.regiobadisense.ch)