



Hungerlauf Lions Club Biedenkopf am 13. Juni 2026

Läufer Nr.

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Läufergruppe

Sponsor 1

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Spendenquittung (ab € 300,-) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Förderverein Hinterland-Klinik | <input type="checkbox"/> Kinderheim Bindura (Kenia) |
| <input type="checkbox"/> Hinterländer Werkstätten | <input type="checkbox"/> Alzheimer Gesellschaft Marburg-Biedenkopf |
| <input type="checkbox"/> Dt. Blindenstudienanstalt Marburg | <input type="checkbox"/> Lions Club soll entscheiden |

Ich gebe einen Festbetrag in Höhe von _____ EUR

Ich spende _____ EUR für jeden gelaufenen Kilometer

Sponsor 2

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Spendenquittung (ab € 300,-) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Förderverein Hinterland-Klinik | <input type="checkbox"/> Kinderheim Bindura (Kenia) |
| <input type="checkbox"/> Hinterländer Werkstätten | <input type="checkbox"/> Alzheimer Gesellschaft Marburg-Biedenkopf |
| <input type="checkbox"/> Dt. Blindenstudienanstalt Marburg | <input type="checkbox"/> Lions Club soll entscheiden |

Ich gebe einen Festbetrag in Höhe von _____ EUR

Ich spende _____ EUR für jeden gelaufenen Kilometer

Sponsor 3

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Spendenquittung (ab € 300,-) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Förderverein Hinterland-Klinik | <input type="checkbox"/> Kinderheim Bindura (Kenia) |
| <input type="checkbox"/> Hinterländer Werkstätten | <input type="checkbox"/> Alzheimer Gesellschaft Marburg-Biedenkopf |
| <input type="checkbox"/> Dt. Blindenstudienanstalt Marburg | <input type="checkbox"/> Lions Club soll entscheiden |

Ich gebe einen Festbetrag in Höhe von _____ EUR

Ich spende _____ EUR für jeden gelaufenen Kilometer

Sponsor 4

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Spendenquittung (ab € 300,-) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- Förderverein Hinterland-Klinik Kinderheim Bindura (Kenia)
 Hinterländer Werkstätten Alzheimer Gesellschaft Marburg-Biedenkopf
 Dt. Blindenstudienanstalt Marburg Lions Club soll entscheiden

Ich gebe einen Festbetrag in Höhe von _____ EUR

Ich spende _____ EUR für jeden gelaufenen Kilometer

Sponsor 5

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Spendenquittung (ab € 300,-) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- Förderverein Hinterland-Klinik Kinderheim Bindura (Kenia)
 Hinterländer Werkstätten Alzheimer Gesellschaft Marburg-Biedenkopf
 Dt. Blindenstudienanstalt Marburg Lions Club soll entscheiden

Ich gebe einen Festbetrag in Höhe von _____ EUR

Ich spende _____ EUR für jeden gelaufenen Kilometer

Sponsor 6

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Spendenquittung (ab € 300,-) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- Förderverein Hinterland-Klinik Kinderheim Bindura (Kenia)
 Hinterländer Werkstätten Alzheimer Gesellschaft Marburg-Biedenkopf
 Dt. Blindenstudienanstalt Marburg Lions Club soll entscheiden

Ich gebe einen Festbetrag in Höhe von _____ EUR

Ich spende _____ EUR für jeden gelaufenen Kilometer

Sponsor 7

Name	Vorname	Telefon / E-Mail
Straße	PLZ/Ort	Spendenquittung (ab € 300,-) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- Förderverein Hinterland-Klinik Kinderheim Bindura (Kenia)
 Hinterländer Werkstätten Alzheimer Gesellschaft Marburg-Biedenkopf
 Dt. Blindenstudienanstalt Marburg Lions Club soll entscheiden

Ich gebe einen Festbetrag in Höhe von _____ EUR

Ich spende _____ EUR für jeden gelaufenen Kilometer