



# Rundenpatenschaften



## das Herz unseres Hoffnungslaufes

Am Samstag, den 21. April 2018 findet der 21. Bruchsaler Hoffnungslauf statt.

Er hat sich als Jedermannlauf etabliert. Hier walken, laufen und spazieren Menschen aller Alters- und Leistungsklassen durch die Bruchsaler Innenstadt und unterstützen dadurch soziale Projekte im nördlichen Landkreis Karlsruhe.

Als Rundenpate/in für unseren Hoffnungslauf helfen Sie effektiv und direkt Menschen am Rande der Gesellschaft und ermöglichen soziale Projekte in unserer Region.



## **Ihr Engagement:**

Spenden Sie 1 bis 5 Cent pro insgesamt gelaufener Runde und motivieren Sie so die Läufer/innen zu Höchstleistungen.

Die Teilnehmerzahl 2017 lag bei ca. 3.400 und die Gesamtrundenzahl bei 10.859, dies entspricht bei 1 Cent pro Runde ca. 108€.

Damit der Betrag für Sie kalkulierbar bleibt, können Sie auch eine Obergrenze von 100 € pro Rundenpatenschaft übernehmen.

## **Ihr Gewinn:**

Werben Sie mit Ihrem guten Namen auf unseren Plakaten am 21.04.2018 und unserer Homepage

Werben Sie mit unserem guten Namen mit einem digitalisierten Unterstützer-Signet zu Ihrer individuellen Verwendung

Gutes tun!

Machen Sie die Spende mit einer Spendenbescheinigung beim Finanzamt geltend

**So einfach werden Sie Rundenpate:**

Die unten stehenden Infos bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und an den Caritasverband Bruchsal e.V. – Frau Sindermann - zurück schicken, Friedhofstr. 11, 76646 Bruchsal, mailen (hoffnungslauf@caritas-bruchsal.de) oder faxen (07251 8008 55).

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

ich möchte wie folgt erwähnt werden (max. 2 Zeilen à 20 Zeichen):

— — — — —  
— — — — —

ich möchte anonym bleiben:

ich spende:  1 Cent  2Cent  3Cent  4Cent  5Cent

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

**Spende/SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den Caritasverband Bruchsal e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Caritasverband Bruchsal e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer PLZ und Ort

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

Es handelt sich um eine Einmal-Lastschrift, die nach dem 21.04.2018 eingezogen wird,  
in Höhe von \_\_\_\_ Cent pro Runde oder einem Maximalbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Kontoinhabers \_\_\_\_\_

