

Matchballspende an FC ILIRIA

Name FC ILIRIA - Mitglied: ……………………………………………………….

Vereinbarung zwischen FC ILIRIA und

|  |
| --- |
| **Firma:** |
| **Name/Vorname:** |
| **PLZ/Ort:** |
| **Strasse:** |
| **Te lefon/Natel:** |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dem FC ILIRIA einen Matchball im Betrag von CHF 150.00 zu spenden.

Der Spender wird während des Spiels namentlich erwähnt und in Matchprogramm aufgeführt.

Datum: Der Matchballspender:

…………………………….. ………………………………

**O CHF 150.00 dankend erhalten:**

(bitte in Doppel ausfüllen, ein Expl. an Spender)

Bezahlt (Datum): FCI Mitglied (Name/Unterschrift):

………………………………………………. ………………………………………………………

**Bankverbindung:** FC ILIRIA SOLOTHURN

 Raiffeisenbank Wasseramt Mitte, 4552 Derendingen

 IBAN (Konto-Nr.): CH39 8093 8000 0033 8722 3

Po