



EHC DÜRNTEN VIKINGS

Übernahme Patenschaft

Firma: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Tel. G: _____ E-Mail: _____

Mit einem Beitrag von mindestens CHF 250.- übernehme/n ich/wir die Patenschaft für folgenden Spieler/Trainer des EHC Dürnten Vikings für eine Saison:

Name: _____ Vorname: _____

Betrag CHF: _____

Für die Saison: _____

Die Patin / der Pate wird namentlich auf unserer Homepage, während den Heimspielen bei der Vorstellung der Spieler und bei jedem Goal des entsprechenden Paten über den Stadionspeaker erwähnt.

Bitte senden Sie dieses Formular an untenstehende Adresse oder zusammen mit Ihrem Logo (im Format EPS, PDF oder SVG) an finanzen@ehc-duernten-vikings.ch.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Das ganze Team des EHC Dürnten Vikings bedankt sich für Ihre Unterstützung.