

Sponsoringvertrag

Standardvertrag

Ich möchte den SC Frosch Aegeri unterstützen als:

- | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Generalsponsor | CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> | Hauptsponsor | CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> | Nachwuchssponsor | CHF _____ |
| <input type="checkbox"/> | Gotti/Götti | CHF 1200 |
| <input type="checkbox"/> | Sponsor | CHF 1000 |
| <input type="checkbox"/> | Supporter | CHF _____ (ab CHF 500 bis 999) |
| <input type="checkbox"/> | Gönner | CHF _____ (ab CHF 200 bis 499) |
| <input type="checkbox"/> | Frosch Fan | CHF _____ (bis CHF 199) |

Die folgenden zusätzlichen Leistungen wurden vereinbart:

Der totale Betrag: CHF _____

Vertrag wird jährlich verlängert bis: _____

Unterschrift/Stempel:

SPONSOR - Rechnungsadresse

VOLLER NAME _____

FIRMA _____

ADRESSE _____

E-MAIL _____

Ja, Ich möchte den SCFA Newsletter (ca. 4x jährlich) erhalten!

Sponsoringvertrag

Spezialsponsoring 1 von 3

Ich möchte den SC Frosch Aegeri unterstützen als:

Bussponsor

CHF _____

Matchball

CHF 100 (Bitte Match ankreuzen)

Wegen COVID nicht möglich

Matchball

Tbd XX

Tbd XX

tbd XX

tbd XX

tbd XX

tbd XX

Die folgenden zusätzlichen Leistungen wurden vereinbart:

Der totale Betrag: CHF _____

Vertrag wird jährlich verlängert bis: _____

Unterschrift/Stempel:

SPONSOR - Rechnungsadresse

VOLLER NAME _____

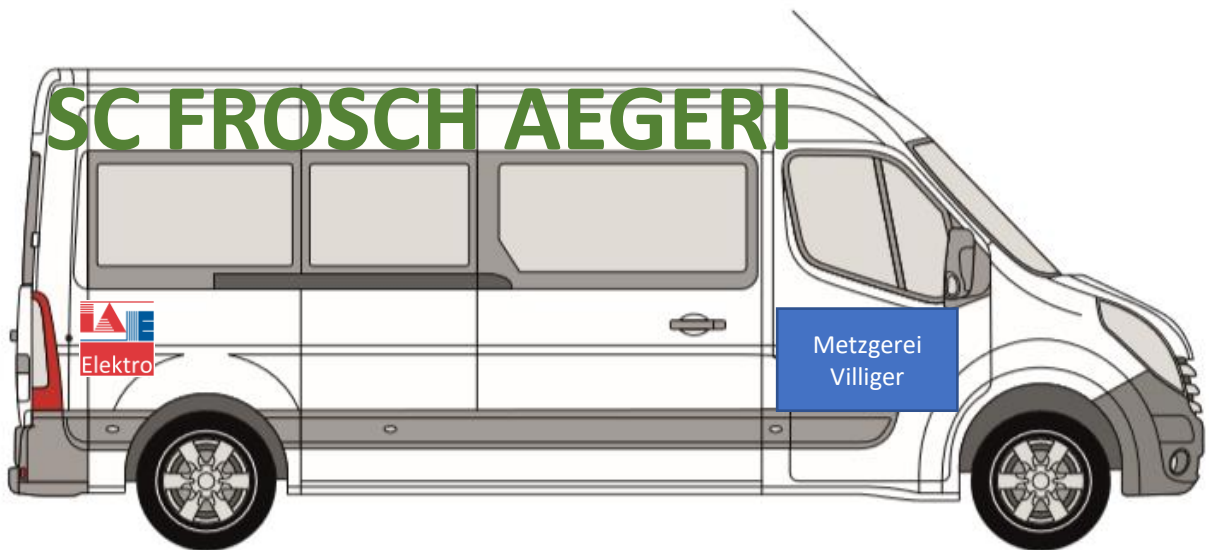
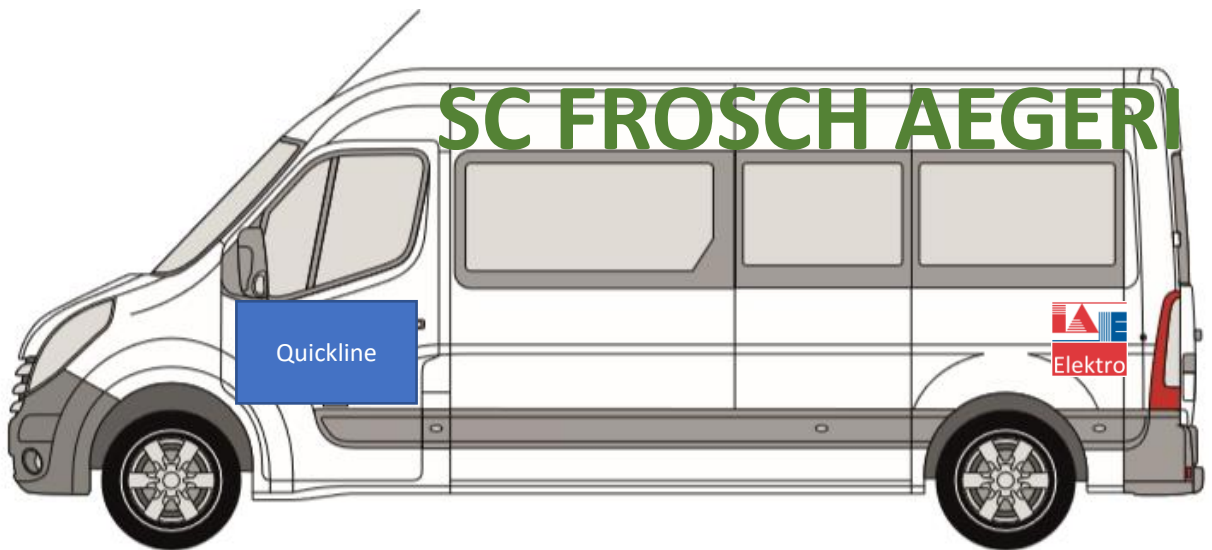
FIRMA _____

ADRESSE _____

E-MAIL _____

Ja, Ich möchte den SCFA Newsletter (ca. 4x jährlich) erhalten!

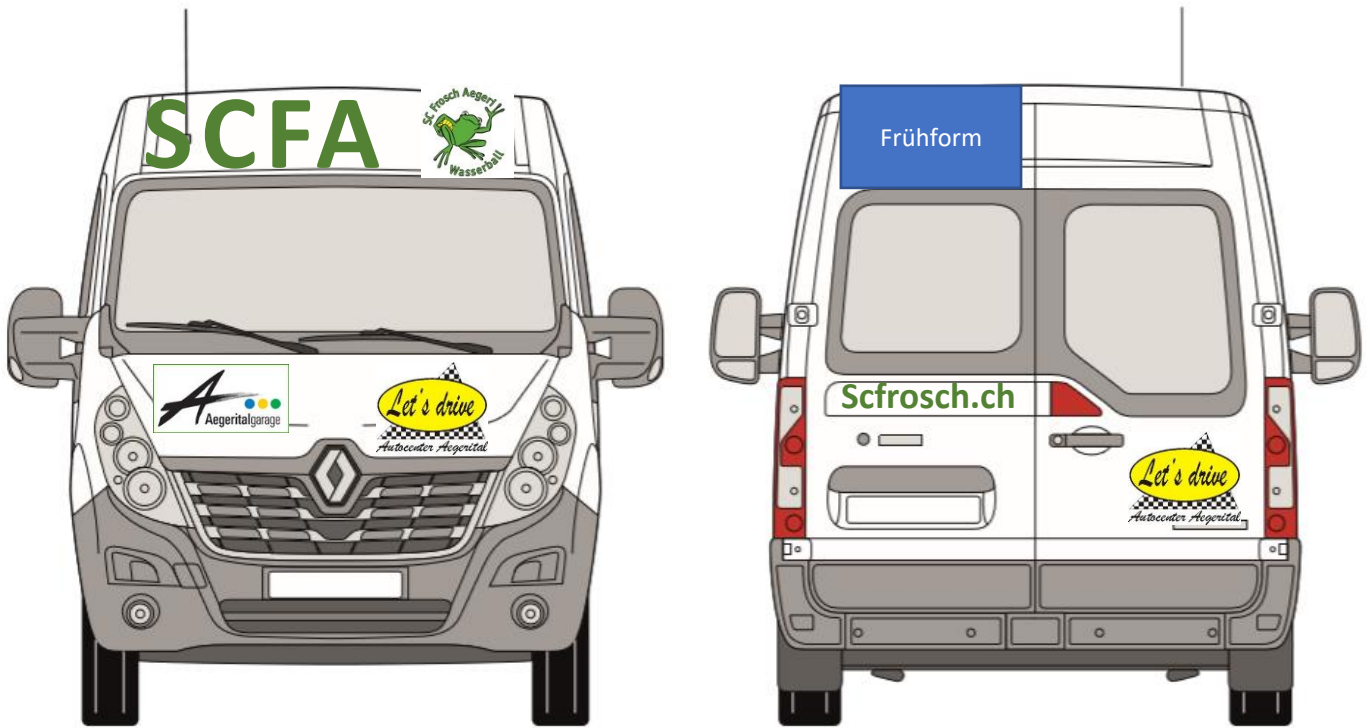
Bitte Werbefläche und Ort auswählen. Werbesujet bitte ungefähr einzeichnen.



Farbe Bus:
Metallic Silber



Bitte Werbefläche und Ort auswählen. Werbesujet bitte ungefähr einzeichnen.



Farbe Bus:
Metallic Silber



Ich möchte die Werbefläche für die folgenden Jahre buchen:

2020 2021 2022 2023 2024

...

Bis _____

Bis Ende Lebensdauer

Sponsoringvertrag

Spezialsponsoring 1 von 1

Ich möchte den SC Frosch Aegeri und die SG Zug-Aegeri unterstützen als:

Ausrüstungssponsor

Andere: _____

Die folgenden zusätzlichen Leistungen wurden vereinbart:

Der totale Betrag: CHF _____

Vertrag wird jährlich verlängert bis: _____

Unterschrift/Stempel:

SPONSOR - Rechnungsadresse

VOLLER NAME _____

FIRMA _____

ADRESSE _____

E-MAIL _____

Ja, Ich möchte den SCFA Newsletter (ca. 4x jährlich) erhalten!