



SAMARBETSAVTAL

Sponsornamn: _____ Avtalsperiod: _____

NIVÅ 3

MINST 1000 KR PER ÅR

- | | |
|--|---|
| ☐ Tackas årligen via sociala medier | ☐ Stödjer folkhälsoarbete genom särskilt fokus på seniorverksamhet |
| ☐ Stödjer barn- och ungdomsidrott | ☐ Namn på vår sponsortavla i gymmet. |

NIVÅ 2

MELLAN 366 - 999 KR PER ÅR

- | | |
|--|---|
| ☐ Tackas årligen via sociala medier | ☐ Stödjer folkhälsoarbete genom särskilt fokus på seniorverksamhet |
| ☐ Stödjer barn- och ungdomsidrott | ☐ Namn på vår sponsortavla i gymmet. |

NIVÅ 1

"EN KRONA OM DAGEN" MINST 365 KR PER ÅR

- | | |
|--|---|
| ☐ Tackas årligen via sociala medier | ☐ Stödjer folkhälsoarbete genom särskilt fokus på seniorverksamhet |
| ☐ Stödjer barn- och ungdomsidrott | ☐ Namn på vår sponsortavla i gymmet. |



SAMARBETSAVTAL

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Mejladress: _____

Faktura ☐

IK Bergaström

Datum och ort:

Underskrift:

Namnförtydligande:

Sponsor

Datum och ort:

Underskrift:

Namnförtydligande: