

ANMELDUNG

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr: _____

Ort: _____

Quartier: _____

(eventuelle Skizze bitte auf Rückseite anbringen!)

E-Mail: _____

Telefon: _____

gewünschtes Datum:

So. 4.12.2016	Ausverkauft	
	18.45 – 20.45	<input type="checkbox"/>
Mo. 5.12.2016	16.00 – 18.00	<input type="checkbox"/>
	18.00 – 20.45	<input type="checkbox"/>
Di. 6.12.2016	16.00 – 18.00	<input type="checkbox"/>
	18.00 – 20.45	<input type="checkbox"/>
Mi. 7.12.2016	16.45 – 18.45	<input type="checkbox"/>
	18.45 – 20.45	<input type="checkbox"/>

Bitte gewünschte Zeit ankreuzen. Sie ist nur ungefähr, wird aber möglichst eingehalten !

Anmeldeschluss Mi. 30.11.2016 (eintreffend!)

Das Chlaussäckli liegt bereit:

(Bitte genaue Angabe wie z.B. im Milkasten im Parterre etc.)

1. Kind: Vorname: _____ Alter: _____

Lob: _____ Tadel: _____

2. Kind: Vorname: _____ Alter: _____

Lob: _____ Tadel: _____

3. Kind: Vorname: _____ Alter: _____

Lob: _____ Tadel: _____

4. Kind: Vorname: _____ Alter: _____

Lob: _____ Tadel: _____

Für weitere Kinder bitte Rückseite beschriften oder Zusatzblatt verwenden !

Besuchen Sie unsere Internet-Seite: www.samichlaus.info (Dieses Formular kann dort heruntergeladen werden)
Die freien Besuchszeiten werden auf dem Internet unter www.samichlaus.info veröffentlicht.