

ANMELDUNG

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr. : _____

Ort : _____

Quartier: _____

(eventuelle Skizze bitte separat per Mail senden: chlaus@samichlaus.info!)

E-Mail: _____

Telefon: _____

gewünschtes Datum:

Mo. 04.12.2023 16.30 – 18.30

18.30 – 20.30

Di. 05.12.2023 16.30 – 18.30

18.30 – 20.30

Mi. 06.12.2023 16.30 – 18.30

18.30 – 20.30

Do. 07.12.2023 16.30 – 18.30

18.30 – 20.30

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

Anmeldeschluss Do, 30.11.2023 eintreffend!

Besuchsort (wenn abweichend von Adresse):.....

Das Chlaussäckli liegt bereit:

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

1.Kind: Vorname: _____ Mädchen Junge Alter: _____

Lob: _____ Tadel: _____

2.Kind: Vorname: _____ Mädchen Junge Alter: _____

Lob: _____ Tadel: _____

3.Kind: Vorname: _____ Mädchen Junge Alter: _____

Lob: _____ Tadel: _____

4.Kind: Vorname: _____ Mädchen Junge 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 oder Online ausgefüllt werden).

Die freien Besuchszeiten werden auf dem Internet unter www.samichlaus.info veröffentlicht.