

ANMELDUNG

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr: _____

Ort: _____

Quartier: _____

(eventuelle Skizze bitte auf Rückseite anbringen!)

E-Mail: _____

Telefon: _____

gewünschtes Datum:

Fr. 04.12.2020 16.30 – 18.30

18.30 – 20.45

Sa. 5.12.2020 16.00 – 18.30

18.30 – 20.45

So. 06.12.2020 16.00 – 18.30

18.30 – 20.45

Mo. 07.12.2020 16.30 – 18.30

18.30 – 20.45

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

Anmeldeschluss Mo. 23.11.2020 (eintreffend!)

Das Chlaussäckli liegt bereit:

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

Anzahl Kinder: _____

Alter: _____

Besonderheiten:

Kosten des Besuchs: _____ (wird durch uns festgelegt)

Besuchen Sie unsere Internet-Seite: www.samichlaus.info
Dieses Formular kann dort heruntergeladen werden.