

Anmeldeformular

„Samichlausbesuche vom 02.12.2024, 04.12.2024 oder 05.12.2024“

Die Besuchszeiten vom 02.12./ 04.12. oder 05.12.2024 sind zwischen 18:00 Uhr und 20:30 Uhr.

Bitte nach Möglichkeit zwei Termine ankreuzen!

Name:	Telefon Privat:
Vorname:	Telefon Natel:
Adresse:	
Wann ist ein Besuch möglich (ankreuzen):	
Montag 02.Dez.	<input type="checkbox"/>
Mittwoch 04.Dez.	<input type="checkbox"/>
Donnerstag 05. Dez.	<input type="checkbox"/>

Der Samichlaus bittet um einen entsprechenden Vermerk, wie die Kinder ihre Eltern nennen, z.B. Mami oder Mueti, Papi oder Dädi, usw.

Vermerk: _____

Bitte führen Sie alle anwesenden Kinder (auch Ältere) auf.

Anmeldeschluss ist am Dienstag, 19. November 2024

Kind	Tugenden / Untugenden
Vorname:	
Alter:	
Klasse:	
Knabe: <input type="checkbox"/>	
Mädchen: <input type="checkbox"/>	
Vorname:	
Alter:	
Klasse:	
Knabe: <input type="checkbox"/>	
Mädchen: <input type="checkbox"/>	

Kind	Tugenden / Untugenden
Vorname: Alter: Klasse: Knabe: <input type="checkbox"/> Mädchen: <input type="checkbox"/>	
Vorname: Alter: Klasse: Knabe: <input type="checkbox"/> Mädchen: <input type="checkbox"/>	
Vorname: Alter: Klasse: Knabe: <input type="checkbox"/> Mädchen: <input type="checkbox"/>	

Weitere Bemerkungen / zusätzliche Infos: