

# ANMELDUNG VEREINE

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Quartier: \_\_\_\_\_

**(eventuelle Skizze bitte auf Rückseite anbringen!)**

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 Mo. 20.11.2023 (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](http://www.samichlaus.info)  
Dieses Formular kann dort heruntergeladen werden..