

Name _____ Vorname _____
 Strasse _____ Telefon _____
 Plz/Ort _____
 E-Mail-Adresse _____

Anmelden: Ausgefüllte Anmeldung speichern und an nikolaus-gams@bluewin.ch senden.

Wie sprechen die Kinder die Eltern an? _____ Wünschen eine Geschichte

Sind noch andere Personen zu Besuch? _____

Wo stehen die Gaben für Ihre Kinder bereit? _____

An welchem Abend wünschen Sie den Besuch?
 → Zeitwünsche können  berücksichtigt werden

Fr, 6. Dez. 2024
 (ab 18.00 Uhr)

Sa, 7. Dez. 2024
 (ab 16.45 Uhr)

So, 8. Dez. 2024
 (ab 16.45 Uhr)

| Name des 1. Kindes | Alter | Jahre |
|--------------------|-------|-------|
| Gutes | | |
| Hobbys | | |
| Weniger Gutes | | |

| Name des 2. Kindes | Alter | Jahre |
|--------------------|-------|-------|
| Gutes | | |
| Hobbys | | |
| Weniger Gutes | | |

| Name des 3. Kindes | Alter | Jahre |
|--------------------|-------|-------|
| Gutes | | |
| Hobbys | | |
| Weniger Gutes | | |

Sind mehr als 3 Kinder anwesend, verwenden Sie bitte ein zweites Formular. Besten Dank.