

ANMELDEFORMULAR SAMICHLAUS-BESUCH FAMILIENGROSSFEIER



Bitte in Blockschrift ausfüllen

Gewünschtes Besuchs-Datum
(Bitte ankreuzen)

Name der Familie:	
Strasse/Nr:	
Stockwerk:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Mobile:	

☐	29. November
☐	30. November
☐	1. Dezember
☐	2. Dezember
☐	3. Dezember
☐	4. Dezember
☐	5. Dezember
☐	6. Dezember
☐	7. Dezember
☐	8. Dezember

Ort der Samichlaus-Feier:

Gewünschte Zeit:

Wir werden uns darum bemühen, dass der Samichlaus und Schmutzli zu dieser Zeit bei Ihnen anklopfen. Sollte sich der Besuch aus irgendeinem Grund verzögern, werden wir Sie telefonisch darüber informieren.

Geben Sie uns bitte genau an wo Sie die Gaben bereitstellen:

Damit die Säckli dem richtigen Kind übergeben werden, diese bitte mit Vorname anschreiben.

Bemerkungen:

Richtpreis Fr. 75.- pro Besuch.

Von Herzen danken wir Ihnen für Ihren Beitrag, denn mit Ihrer Unterstützung können wir das Brauchtum des St. Nikolaus weiterführen.

Bitte 2 Woche vorher zustellen.

Bitte das Anmeldeformular per Post senden.

Uvo Grüter
Steinenbachstr.1
9642 Ebnat-Kappel



Samichlaus Telefon 071/9900140

Und nun wünschen wir Ihnen von Herzen einen wunderschönen Samichlaustag.

