

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? Do, 6. Dez. 2018 Sa, 8. Dez. 2018 So, 9. Dez. 2018
 → Zeitwünsche können **2018** berücksichtigt werden

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.