



**De Samichlaus  
chonnt!**

## Anmeldung für den Samichlausbesuch

Name und Vorname des Kindes  Alter

Wohnadresse

Telefonnummer  Handy

**Gute Eigenschaften:**

**Unerwünschte Eigenschaften:**

**Wo liegt das Chlaussäckli bereit**

**Der Samichlaus soll sein:**  
(gewünschtes bitte ankreuzen)

eher liebevoll

sehr liebevoll

eher streng

beides

Der Besuch wird gewünscht am  Dezember, frühestens am  spätestens  Uhr

**(Wir bemühen uns die Wunschzeiten so gut wie möglich einzuhalten. Verschiebungen sind leider nicht zu vermeiden)**

### **Bemerkungen**


### **Chlauslohn**

Gemeinde Wald AR: Familie Fr. 20.-, Doppelfamilien Fr. 30.-, jede weitere +10.-

Nachbargemeinden: Familie Fr. 30.-, Doppelfamilien Fr. 40.-, jede weitere +10.-

Bitte dem Samichlaus direkt bezahlen.

Ihr erspart uns sehr viel Arbeit, wenn ihr pro Kind ein Formular verwendet und die Anmeldung per Computer ausfüllt.

**Diese Anmeldung bitte bis SPÄTESTENS Sonntag 29.11.2020 per E-mail senden an:  
**samichlaus-wald-ar@outlook.com****

Für Fragen: Andrea Giezendanner Tel. 071 340 01 50 (Abends)