**Anmeldung - Einsendeschluss 09.11.2025**

****

**Formular ausfüllen, abspeichern und senden an** [waesmelisamichlaus@gmx.ch](mailto:waesmelisamichlaus@gmx.ch)

Mailen Sie uns, wenn die Empfangsbestätigung nicht innert 3 Tagen eintrifft!

**Bitte mindestens zwei Daten ankreuzen!**

Samstag, 29. November 2025

Sonntag, 30. Dezember 2025

Freitag, 05. Dezember 2025

Samstag, 06. Dezember 2025

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |
| Familienname |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Strasse, Nr. |  | | | Stockwerk |  |
|  |  | | | | |
| Telefon-Nummer |  | | | | |
|  | | | | | |
| E-Mail |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Bereitstellung Gaben | Bitte genau angeben, wo die Gaben bereitgestellt sind | | | | |
|  | |  | | | |
| Bemerkungen |  | | | | |
|  | | | | | |
| Wir feiern mit … | Namen der anderen Familien | | | | |
|  | | |  | | |

**LOB und TADEL**

**Name Kind**  m  w **Alter**

Spielgruppe  Kindergarten  Basisstufe  Schule

Rufname des Vaters (z.B. Papi)Rufname der Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Lob |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tadel |  |

**Name Kind**  m  w **Alter**

Spielgruppe  Kindergarten  Basisstufe  Schule

Rufname des Vaters (z.B. Papi)Rufname der Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Lob |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tadel |  |

**2. Seite**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Familienname |  | |
|  |  | |

**Name Kind**  m  w **Alter**

Spielgruppe  Kindergarten  Basisstufe  Schule

Rufname des Vaters (z.B. Papi)Rufname der Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Lob |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tadel |  |

**Name Kind**  m  w **Alter**

Spielgruppe  Kindergarten  Basisstufe  Schule

Rufname des Vaters (z.B. Papi)Rufname der Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Lob |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tadel |  |

**Name Kind**  m  w **Alter**

Spielgruppe  Kindergarten  Basisstufe  Schule

Rufname des Vaters (z.B. Papi)Rufname der Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Lob |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tadel |  |