

## Darf Sie der Samichlaus am 5./6. Dezember 2015 besuchen?

Wenn Sie einen Besuch wünschen, füllen Sie bitte die Anmeldung gut leserlich aus.

Name / Vorname der Eltern .....

Strasse / Nr. .... Telefonnummer .....

Handy-Nummer ..... Email .....

Besuchstag  5. Dezember  6. Dezember

bevorzugte Zeit(en)  17.00 - 18.30 Uhr  18.30 - 19.30 Uhr  19.30 - 20.30 Uhr  
(bitte ankreuzen)

- ⇒ für Lob und Tadel Ihrer Kinder benützen Sie bitte die Rückseite
- ⇒ beachten Sie, dass der Samichlaus jedem ANGEMELDETEN Kind ein schönes Chlausen-Säckli mitbringt!
- ⇒ bei mehr als 3 Kindern benützen Sie bitte ein Zusatzblatt

⇒ **Anmeldeschluss ist Freitag, 27. November 2015**  
**(verspätete Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden)**

Für Ihre freiwillige Spende danken wir Ihnen im voraus recht herzlich.  
Wir freuen uns auf den Besuch bei Ihnen zu Hause und wünschen Ihnen eine unvergessliche Chlausenfeier.

Männerturnverein STV Kappel und STV Kappel

Kontakt- und Zustelladresse für Ihre Anmeldung:

Manfred und Anita Kunz-Wyss, Dachsmatt 6, 4616 Kappel

☎062 / 216 53 46    email    anitakunz@bluewin.ch

1. Kind

Vorname: .....  Knabe  Mädchen Alter ..... Jahre

Loben: .....  
.....  
.....  
.....

Ermahnen: .....  
.....  
.....  
.....

2. Kind

Vorname: .....  Knabe  Mädchen Alter ..... Jahre

Loben: .....  
.....  
.....  
.....

Ermahnen: .....  
.....  
.....  
.....

3. Kind

Vorname: .....  Knabe  Mädchen Alter ..... Jahre

Loben: .....  
.....  
.....  
.....

Ermahnen: .....  
.....  
.....  
.....