

Anmeldung für den Besuch vom Nikolaus



Wir wünschen den Besuch vom Nikolaus am

Freitag, den 6. Dezember 2024

Name: _____

Straße: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Aus organisatorischen Gründen muss die Fahrroute unseres Teams so zeitsparend wie nur möglich eingeteilt werden. Wir bitten um Verständnis, dass wir nicht immer deinen persönlichen Terminwunsch wahrnehmen können. Der genaue Zeitpunkt teilen wird dir rechtzeitig per Telefon oder Email mit. Bitte daher unbedingt die Telefonnummer und Email angeben!

Bei Rückfragen: nikolaus@nikolaus-schlins.at

Anmeldeschluss: Freitag, 22.11.2024

Die ausgefüllten Anmeldeformulare bitte an oben stehende Email-Adresse schicken oder in die im Schlinsener SPAR Markt vorbereitete Box einwerfen. Alternativ kann das Formular auch online unter <https://nikolaus-schlins.at> ausgefüllt werden.

Eine große Bitte vom Nikolaus:

Bitte die Rückseite dieses Anmeldeformulars **gut lesbar ausfüllen.**
(sollten mehr als 3 Kinder im Hause sein, bitte ein Zusatzblatt mit Namen der Kinder anhängen)

Wir bedanken uns für eure Mithilfe.

Gerne nehmen wir auch freiwillige Spenden entgegen!

Diese werden zur Deckung der Unkosten verwendet, der Rest wird einem caritativen Zweck gespendet.

Das Nikolausteam

P.S. Bitte beachte, dass der Name und das Alter des Kindes unbedingt angeführt wird.

- an 1. Stelle die „LOBENSWERTEN“ Eigenschaften und erst

- an 2. Stelle die „BESONDERHEITEN“, bei denen der Nikolaus deine Kinder zum Besseren ermuntert (nicht tadelt).

Name: _____ Alter: _____ Jahre

„Lobenswertes“:

„Besonderheiten“:

Name: _____ Alter: _____ Jahre

„Lobenswertes“:

„Besonderheiten“:

Name: _____ Alter: _____ Jahre

„Lobenswertes“:

„Besonderheiten“: