

Anmeldung für den Nikolausbesuch

Hiermit möchten wir uns für den Besuch des Heiligen Nikolaus anmelden:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zu welcher Tageszeit sind Sie am besten telefonisch erreichbar? _____

Name und Alter des Kindes/Kinder:

1.Name: _____ Alter: _____

2.Name: _____ Alter: _____

3.Name: _____ Alter: _____

4.Name: _____ Alter: _____

5.Name: _____ Alter: _____

6.Name: _____ Alter: _____

7.Name: _____ Alter: _____

Wo soll der Besuch stattfinden (bitte ankreuzen):

DRINNEN ☐

DRAUßEN ☐ (nur bei passender Witterung)

WUNSCHUHRZEIT

Anmeldung für den Nikolausbesuch

Nikolaus-Anmeldung

(bitte je Kind ein Block Tadel/Lob gut leserlich ausfüllen! Bitte je Kind nur den vorgebenen Rahmen ausfüllen)

NAME DES KINDES _____ **ALTER** _____

TADEL:

LOB:

