**Anmeldung Chlausbesuch und Chlausinfos** **2025**

bitte **bis spätestens Sonntag 16. November 2025** einreichen an

Rahel Peter, Lehnhaldenstrasse 47, 9014 SG, Tel: 078 800 81 85, E-Mail: anmeldung@samichlaus.sg

Weitere Formulare: [www.samichlaus.sg](http://www.samichlaus.sg)

|  |
| --- |
| **Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?** |
| [ ]  Schulbrief | [ ]  Flyer | [ ]  Internet | [ ]  Empfehlung | [ ]  anderes |

**Wunschtermin**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Do,[ ] [ ]  | 4.12.17-18.30hab 18.30h | Fr,[ ] [ ]  | 5.12.17-18.30hab 18.30h | Sa,[ ] [ ]  | 6.12.16-18.30hab 18.30h | So,[ ] [ ]  | 7.12.16-18.30hab 18.30h |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Terminbestätigung erfolgt erst ab 26. November**

Name (zu Besuch bei):

Adresse, Ort:

Tel. Nr:

Weitere Familiennamen:

Anzahl Kinder:

Der Klaussack befindet sich:

Emailadresse:

|  |
| --- |
| Vorname, Name:       Alter:       (Familie:       )Bravo (weiter so):        Erwarten wir mehr:        Besser als im Vorjahr:        |
|  |
| Vorname, Name:       Alter:       (Familie:       )Bravo (weiter so):        Erwarten wir mehr:        Besser als im Vorjahr:        |

|  |
| --- |
| **Klausbesuch 2. Familie / weitere Kinder**Name:       Wir sind zu Besuch bei Familie:       Anzahl Kinder:      Emailadresse 2. Familie.:        |
| Vorname, Name:       Alter:       (Familie:       )Bravo (weiter so):        Erwarten wir mehr:        Besser als im Vorjahr:        |
|  |
| Vorname, Name:       Alter:       (Familie:       )Bravo (weiter so):        Erwarten wir mehr:        Besser als im Vorjahr:        |
|  |
| Vorname, Name:       Alter:       (Familie:       )Bravo (weiter so):        Erwarten wir mehr:        Besser als im Vorjahr:        |