

ANMELDUNG

Jutta Hiestand
Rigiweg 3
8608 Bubikon ZH
Tel. 043 534 80 60

Anmeldeschluss ist der Freitag, . November 201

Name (der Kontaktperson)

Name der Gäste (falls anwesend)

Strasse (wo der Besuch stattfindet)

Ort

Telefon (für Rückfragen)

Handy (+Zeitl.am besten erreichbar)

E-Mail

Wo befindet sich der Chlaussack für die Kinder?

Besuchsangaben

' R Q Q H U V W D J 3. Dezember
(1 . 0 – 2 .00 Uhr)

6 D P V W D J . Dezember
(1 00– 20.00 Uhr)

Bevorzugte Besuchszeiten:

Name, Vorname der Kinder

Alter

Name, Vorname der Kinder

Alter

Hat das Kind etwas für den Samichlaus vorbereitet?

Sprüchli ein Lied (Gesang) Vorspielen / Instrument

Wissenswertes für den Samichlaus:

Feedback Samichlausbesuch:

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

- Mund zu Mund Werbung
- Aus Zeitungsinserat (Rütner / Dürntner)
- Internet
- Plakatwerbung
- Andere, Welche?

Wenn wir letztes Jahr schon bei Ihnen waren, wie waren Ihre Eindrücke?

Hat Ihnen etwas besonders gut gefallen?

Was hat Ihnen nicht gefallen und sollte verbessert werden?
