ANMELDUNG ZUR NIKOLAUSAKTION

Familie _____**Tel. Nr.**_____

Adresse (Str., Nr., Stock)_____

falls schwierig, Zufahrt (Zugang) über:

_____

Vereinbarter Termin: _____ Dezember, ca. _____Uhr
(die vereinbarte Uhrzeit kann sich um +/- 30 Minuten verändern!)

Bitte erzählen Sie uns schriftlich ein wenig von Ihren Kindern, damit wir uns auf den Besuch vorbereiten können. Es gibt so vieles, was die Kinder gut können und ihnen Mut macht! „Schlechtpunkte“ zählen wir nicht auf!

Alter	**Vorname**	