



Anmeldeformular

- Kindergarten
 Verein
 Firma

Bitte ankreuzen

Kindergarten / Verein / Firma

Name Kontaktperson

Vorname

Strasse / Nummer

PLZ / Ort

Telefon

Telefon Mobil

email-adresse

Anzahl Kinder

Alter

Anzahl Erwachsene

Wunschdatum

Wunschzeit

von

bis

Alternativdatum 1

Wunschzeit

von

bis

Besuchsort

Besuchsadresse

Strasse

PLZ / Ort

Telefon (erreichbar am Besuchstag)

Bemerkungen

- Daten und Zeiten siehe Kalender
- Am 5./6. Dezember werden die Besuchsorte Dübendorf, Wangen, Gockhausen bevorzugt

Als Anhang senden an:

duebisamichlaus@glattnet.ch