

**Anmeldung für den Samichlaus-Besuch 2019**

Chlaus-Telefon: 079 604 62 85

Familienname: ………………………………………………………. Ort: ………………………………..

Strasse: ………………………………………………………. Haus Nr.: ………….. Etage: …………

Telefon/Mobile: ………………………………………………………. E-Mail: ………………………………..

Wo halten Sie die Gaben für die Kinder bereit? .………………………………………………………………….

**Etzel-Chlaus-Einzug:** **Samstag, 30. November 2019, ab 17.30 Uhr auf dem Hauptplatz Rapperswil**

**Besuchszeiten** (bitte Datum und gewünschte Uhrzeit ankreuzen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Samstag 30. November** | 🡪 | *Chlaus-Einzug ab 17.30 Hauptplatz Rapperswil* | | | | |  |  | 18:45 – 20:00 |  |  | 19:00 – 21:00 |
|  | **Freitag 6. Dezember** |  |  | 14:00 – 18:00 |  |  | 17:00 – 19:00 |  |  | 18:00 - 20:00 |  |  | 19:00 – 21:00 |
|  | **Samstag 7. Dezember** |  |  | 14:00 – 18:00 |  |  | 17:00 – 19:00 |  |  | 18:00 - 20:00 |  |  | 19:00 – 21:00 |
|  | **Sonntag 8. Dezember** |  |  | 14:00 – 18:00 |  |  | 17:00 – 19:00 |  |  | 18:00 - 20:00 |  |  | 19:00 – 21:00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Kind: ..………………………. Alter: ..………………...  Geb. Datum: ..…………………. Kindergarten/Klasse: .………  LehrerIn/KindergärtnerIn: ……………………………………….  Lieblingsessen: …………………………………………………...  Lieblingsspielzeug: ……………………………………………….  Haustier: …………………………………………………………..  Erwähnenswertes Ereignis: ……………………………………..  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… | Lobenswerte Eigenschaften:  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  Was könnte das Kind noch besser machen:  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. |
| Vorname Kind: ..………………………. Alter: ..………………...  Geb. Datum: ..…………………. Kindergarten/Klasse: .………  LehrerIn/KindergärtnerIn: ……………………………………….  Lieblingsessen: …………………………………………………...  Lieblingsspielzeug: ……………………………………………….  Haustier: …………………………………………………………..  Erwähnenswertes Ereignis: ……………………………………..  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… | Lobenswerte Eigenschaften:  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  Was könnte das Kind noch besser machen:  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. |
| Vorname Kind: ..………………………. Alter: ..………………...  Geb. Datum: ..…………………. Kindergarten/Klasse: .………  LehrerIn/KindergärtnerIn: ……………………………………….  Lieblingsessen: …………………………………………………...  Lieblingsspielzeug: ……………………………………………….  Haustier: …………………………………………………………..  Erwähnenswertes Ereignis: ……………………………………..  ………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………… | Lobenswerte Eigenschaften:  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  Was könnte das Kind noch besser machen:  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. |

Zusätzlich anwesende Personen: …………………………………………………………………

**Bitte deutlich schreiben!**

Anmeldung bis spätestens **Freitag, 16. November 2019** an: Rapperswil Zürichsee Tourismus, Samichlaus, Fischmarktplatz 1, 8640 Rapperswil oder Etzel-Chlaus Hans Büchli, Spinnereistrasse 19, 8640 Rapperswil, Tel. 079 604 62 85 oder per E-Mail an: [info@etzelchlaus.ch](mailto:info@etzelchlaus.ch)