# Logo

# **Adresse:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Adresse** |  |
| **Stockwerk** |  |
| **PLZ / Ort** |  |
| **Tel. Nr.\*** |  |

\*Für allfällige Rückfragen bitten wir Sie immer eine Tel Nummer anzugeben

# **Besuchsdaten:**

Bitte alle möglichen Besuchsdaten anwählen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Besuchswunsch** | **Bemerkung (Priorität)** |
| Mittwoch 03.12.2025  in Stansstad |  |  |
| Donnerstag 04.12.2025  in Fürigen/Obbürgen |  |  |
| Freitag 05.12.2025  in Stansstad |  |  |
| Samstag 06.12.2025  in Stansstad/Kehrsiten |  |  |
| War der Samichlaus im letzten Jahr zu Besuch? Ja  Nein | | |

**Anmeldeschluss: Freitag 14.11.2025**

# **Kinderdaten:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Kind** |  |
| **Alter** |  |
| **Schule/Kindergarten** |  |
| **Tugend** |  |
| **Untugend** |  |
| **Bemerkungen** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Kind** |  |
| **Alter** |  |
| **Schule/Kindergarten** |  |
| **Tugend** |  |
| **Untugend** |  |
| **Bemerkungen** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Kind** |  |
| **Alter** |  |
| **Schule/Kindergarten** |  |
| **Tugend** |  |
| **Untugend** |  |
| **Bemerkungen** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Kind** |  |
| **Alter** |  |
| **Schule/Kindergarten** |  |
| **Tugend** |  |
| **Untugend** |  |
| **Bemerkungen** |  |

# **Formular senden an:**

Patrik Schindelholz  
Oberdorfstrasse 17  
6375 Beckenried  
**samichlaus-stansstad@gmx.ch**