

Chlausverein Wohlschwil-Büblikon

ANMELDUNG FÜR DEN CHLAUSBESUCH



Anmeldung bitte gut leserlich ausfüllen

Besuchsdaten: Bitte gewünschtes Datum ankreuzen

☐
☐

Samstag, 5. Dezember 2026

Sonntag, 6. Dezember 2026

Wunschzeit _____ (ab 17:00 Uhr)

Wunschzeit _____ (ab 17:00 Uhr)

Termin- und Zeitwünsche werden nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt

Familien- und Adressangaben

Name der Familie _____

Strasse _____ Nummer _____ Etage _____

Ort _____ E-Mail _____ Tel. Nr. _____

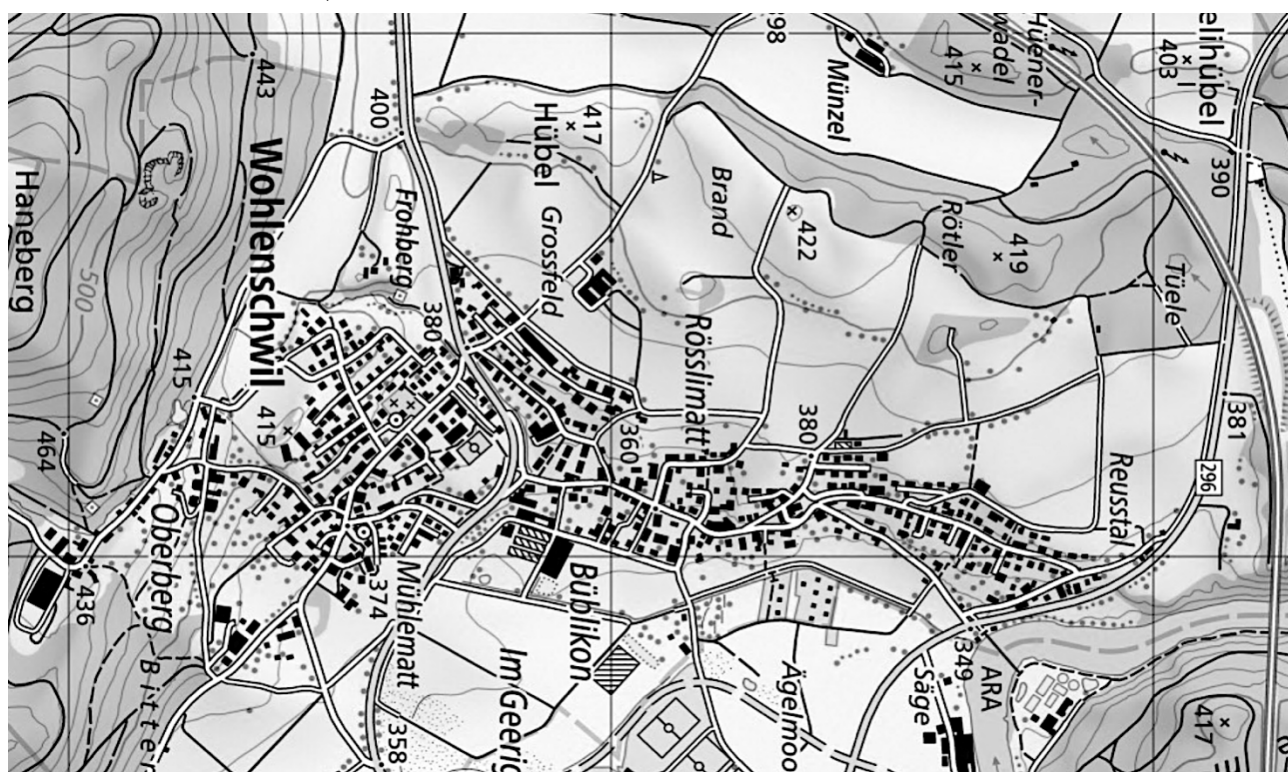
Wo ist der Chlaussack deponiert? _____

Wie nennen die Kinder ihre Eltern?

Die Mutter _____ Den Vater _____

Standort Wohnadresse

Euer Zuhause wird durch das Chlaussekretriät auf der Karte gekennzeichnet. So kann euch der Samichlaus einfacher finden. Ihr braucht hier nichts auszufüllen, das übernehmen wir.



Chlausverein Wohlenschwil-Büblikon

ANMELDUNG FÜR DEN CHLAUSBESUCH



Kind

Name _____ Alter _____
Klasse _____ Lehrperson _____
Esse ich gern _____ Esse ich nicht gern _____
Haustiere _____ Lieblingsspielzeug _____
Lieblingsbeschäftigung _____

Charakter ☐ aufgeweckt ☐ ängstlich ☐ vorwitzig ☐ _____

Das freut die Eltern *(bitte in Stichworten)*

Das freut die Eltern weniger *(bitte in Stichworten)*

Kind

Name _____ Alter _____
Klasse _____ Lehrperson _____
Esse ich gern _____ Esse ich nicht gern _____
Haustiere _____ Lieblingsspielzeug _____
Lieblingsbeschäftigung _____

Charakter ☐ aufgeweckt ☐ ängstlich ☐ vorwitzig ☐ _____

Das freut die Eltern *(bitte in Stichworten)*

Das freut die Eltern weniger *(bitte in Stichworten)*

Chlausverein Wohlenschwil-Büblikon

ANMELDUNG FÜR DEN CHLAUSBESUCH



Kind

Name _____ Alter _____
Klasse _____ Lehrperson _____
Esse ich gern _____ Esse ich nicht gern _____
Haustiere _____ Lieblingsspielzeug _____
Lieblingsbeschäftigung _____

Charakter ☐ aufgeweckt ☐ ängstlich ☐ vorwitzig ☐ _____

Das freut die Eltern *(bitte in Stichworten)*

Das freut die Eltern weniger *(bitte in Stichworten)*

Kind

Name _____ Alter _____
Klasse _____ Lehrperson _____
Esse ich gern _____ Esse ich nicht gern _____
Haustiere _____ Lieblingsspielzeug _____
Lieblingsbeschäftigung _____

Charakter ☐ aufgeweckt ☐ ängstlich ☐ vorwitzig ☐ _____

Das freut die Eltern *(bitte in Stichworten)*

Das freut die Eltern weniger *(bitte in Stichworten)*

Chlausverein Wohlenschwil-Büblikon

ANMELDUNG FÜR DEN CHLAUSBESUCH



Kind

Name _____ Alter _____
Klasse _____ Lehrperson _____
Esse ich gern _____ Esse ich nicht gern _____
Haustiere _____ Lieblingsspielzeug _____
Lieblingsbeschäftigung _____

Charakter ☐ aufgeweckt ☐ ängstlich ☐ vorwitzig ☐ _____

Das freut die Eltern *(bitte in Stichworten)*

Das freut die Eltern weniger *(bitte in Stichworten)*

Kind

Name _____ Alter _____
Klasse _____ Lehrperson _____
Esse ich gern _____ Esse ich nicht gern _____
Haustiere _____ Lieblingsspielzeug _____
Lieblingsbeschäftigung _____

Charakter ☐ aufgeweckt ☐ ängstlich ☐ vorwitzig ☐ _____

Das freut die Eltern *(bitte in Stichworten)*

Das freut die Eltern weniger *(bitte in Stichworten)*