

Anmeldeformular „Kolping-Nikolaus“

▣ Adresse, wohin der Nikolaus kommen soll:

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

▣ Namen und Alter der Kinder:

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

Name: _____ Alter: _____

▣ Zeitraum, in dem der Nikolaus kommen soll:

Gewünschter Tag: 5.12. oder 6.12.

Zwischen _____ Uhr und _____ Uhr

▣ Lob & Tadel für das Kind:

1. Positives:

Name: _____ :

Name: _____ :

Name: _____ :

Name: _____ :

Name: _____ :

2. Negatives:

Name: _____ :

Name: _____ :

Name: _____ :

Name: _____ :

Name: _____ :

▣ Sonstiges/Allergien (z.B. Kind möchte Gedicht aufsagen):
