

ANMELDUNG FÜR DEN LEBENDIGEN ADVENTSKALENDER 2025

Mein Kind darf am lebendigen Adventskalender teilnehmen.

NAME: _____

ADRESSE: _____

TELEFON: _____

EMAIL: _____

ALTER: _____

Mein Kind geht nach dem Lebendigen Adventskalender vom Gemeindehaus

- allein nach Haus
- wird abgeholt

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Bitte ankreuzen, wann Ihr Kind kommt. Falls wir zu viele Anmeldungen bekommen, verteilen wir die Termine möglichst entsprechend Ihren Wünschen. Danke!

Dezember

1	Mo	/	49
2	Di	/	
3	Mi		
4	Do		
5	Fr	noch nicht bekannt	
6	Sa	/	
7	So	/	
8	Mo	/	50
9	Di		
10	Mi		
11	Do	noch nicht bekannt	
12	Fr		
13	Sa	/	
14	So	/	
15	Mo	/	51
16	Di		
17	Mi		
18	Do		
19	Fr		
20	Sa	/	
21	So	Singen	