

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		49
1	Mo	/
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