

Hofsamichlaus 2025

Nr	Ki	Be	Sm	Tg	Gr	Zt
----	----	----	----	----	----	----

Name / Vorname der Eltern:	Telefon-Nr.
Strasse: PLZ/Ort:	Stockwerk:
Besuchsort: ☐ zuhause (Wohnung) ☐ zuhause (im Freien)	☐ Draussen (beim Samichlaus nahe Hofkirche)
Geschenke stehen bereit auf/im:	
Unsere Kinder rufen uns:	Mami, Mama, Mutter, Mueti oder... Papi, Papa, Vater, Vati oder...

Lob und Tadel

(Der Samichlaus dankt für eine gut leserliche Schrift)

Vorname: Alter:

Lob:

Tadel:

Vorname: Alter:

Lob:

Tadel:

Vorname: Alter:

Lob:

Tadel:

Weitere Kinder oder Notizen bitte auf einem Zusatzblatt aufführen. Wir bitten Sie, **mind. 2 Besuchsmöglichkeiten** anzugeben, **bitte kreuzen Sie die passenden Daten an**. Besten Dank!
Folgende Daten passen uns:

SO, 30. Nov. (A) ☐

MI, 3. Dez. (C) ☐

FR, 5. Dez. (D) ☐

SA, 6. Dez. (F) ☐

Anmeldung bis spätestens **Donnerstag, 13. November 2025** an:
Hofsamichlaus, c/o C. & Ph. Zeier-Beck, Adligenswilerstrasse 104, 6006 Luzern, Tel. 041 370 08 39
oder per Mail an info@hofsamichlaus.ch

Mit der Anmeldung akzeptieren Sie unsere Datenschutzerklärung (www.hofsamichlaus.ch)