



Anmeldung zum Gongele 2024

Liebi Meitli ond Buebe

Gli scho weder esch es Jahr ome, ond de Samichlaus wet weder d'Chend vo Ämmebrogg go b'sueche. Do dezue brucht är wie emmer Gongeler. Ech hoffe, dass au du wersch cho.

Sägs doch wiiter ond nem no es Gspändli met!

Besammlig esch bem kath. Pfarreiheim Gerliswil ond es get jede Obe en chline Imbiss.

Liebe Eltern

Ich möchte Sie bitten, mitzuhelfen diesen wunderschönen Brauch weiterhin zu erhalten. Daher würde es mich freuen, auch Ihr Kind (zwischen 7 + 12 Jahren) an einem oder mehreren der nachfolgenden Daten begrüßen zu dürfen. Es war schon immer, und wird auch bestimmt dieses Jahr, für jeden Mitwirkenden ein tolles Erlebnis.

Tipp: Handschuhe, Kopfbedeckung und Ohrenstöpsel oder Pamiir nicht vergessen!

Bitte schicken Sie Ihr Kind zur vorgegebenen Zeit ins **Pfarreiheim Gerliswil zum Eingang UG neben dem grossen Parkplatz** und holen Sie es dort nach einem kleinen Imbiss zwischen 20.30 und 20.45 Uhr wieder ab.

Samstag,	30. November 2024	Besammlung um 16.20 Uhr	angemeldet <input type="checkbox"/>
Sonntag,	01. Dezember 2024	Besammlung um 17.20 Uhr	angemeldet <input type="checkbox"/>
Freitag,	06. Dezember 2024	Besammlung um 17.20 Uhr	angemeldet <input type="checkbox"/>
Samstag,	07. Dezember 2024	Besammlung um 16.20 Uhr	angemeldet <input type="checkbox"/>

Da die Anmeldung nicht bestätigt wird, können Sie sich oben ankreuzen, an welchen Daten Sie Ihr Kind angemeldet haben.

Mit freundlichen Grüssen

Schelleursli

André Portmann
Rüeggisingerstrasse 100
6032 Emmen
Tel. 078 - 784'74'77
E-Mail: schelleursli@andrevva.ch

Versicherung ist Sache der Teilnehmer
Es kann sein, dass die Teilnehmer auf einem Teil der Strecke mit einem PW transportiert werden.



Anmeldung bis spätestens 29. November 2024 einsenden an Schelleursli André Portmann

Ich gongele an folgenden Tagen:

<input type="checkbox"/>	Samstag,	30. November 2024
<input type="checkbox"/>	Sonntag,	01. Dezember 2024
<input type="checkbox"/>	Freitag,	06. Dezember 2024
<input type="checkbox"/>	Samstag,	07. Dezember 2024

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Alter: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Vegi

Allergien: _____