



**Ortsverband Traunstein-Siegsdorf e.V.**

Wimpasinger Str. 2  
83278 Traunstein  
Telefon: 0861/5222  
Fax: 0861/5224  
Email: [nikolaus@traunstein-siegsdorf.dlrg.de](mailto:nikolaus@traunstein-siegsdorf.dlrg.de)

Bankverbindung  
IBAN: DE68 7116 0000 0005 7599 51  
BIC: GENODEF1VRR

St.Nr.: 163/107/80077  
UST-ID: DE 313 008 127  
VR-Register: Traunstein VR 646  
Rechtsform: eingetragener Verein (e.V.)

DLRG OV TS-Siegsdorf e.V. – Wimpasinger Str. 2 – 83278 Traunstein

Datum: **05.10.2019**

## **Nikolaus kommt ins Haus**

Liebe Eltern,

auch dieses Jahr bietet die DLRG Wasserrettung aus Traunstein-Siegsdorf wieder einen Nikolausservice an.

Am 05. Dezember kommt der Nikolaus mit seinem Krampus ab 15.00 Uhr gerne auch bei Ihnen vorbei. Der Erlös des Nikolausservice wird ausschließlich für Ausrüstung und Erhaltung unserer Wasserrettungsstation am Chiemsee sowie unserer Mobilen Einsatzgruppe verwendet.

Bei Interesse füllen Sie einfach unser Anmeldeformular auf der Rückseite aus und faxen, bzw. mailen es uns zu. Natürlich erreichen Sie uns auch telefonisch (evtl. Anrufbeantworter).

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre DLRG Traunstein-Siegsdorf

Vertretungsberechtigung gemäß § 26 BGB:

Vorsitzender	Stellv. Vorsitzender	Kasse	Leitung Einsatz	Stellv. Leiter Einsatz	Leitung Ausbildung
Karl Weilharter	Markus Burghammer	Karin Huber	Axel Seiz	Alexander Gottschalk	Alexander Schneider



Ortsverband Traunstein-Siegsdorf e.V.

DLRG OV Traunstein-Siegsdorf e.V.

Wimpasinger Str. 2

83278 Traunstein

Wimpasinger Str. 2  
83278 Traunstein  
Telefon: 0861/5222  
Fax: 0861/5224  
Email: [nikolaus@traunstein-siegsdorf.dlrg.de](mailto:nikolaus@traunstein-siegsdorf.dlrg.de)

Bankverbindung  
IBAN: DE68 7116 0000 0005 7599 51  
BIC: GENODEF1VRR

St.Nr.: 163/107/80077  
UST-ID: DE 313 008 127  
VR-Register: Traunstein VR 646  
Rechtsform: eingetragener Verein (e.V.)

**Anmeldeformular**

Hiermit buchen wir Ihren Service

**Nikolaus kommt ins Haus**

Familienname Eltern:	
Vorname Eltern:	
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	Email:

Vorname Kind 1:	Vorname Kind 2:
Alter Kind 1:	Alter Kind 2:
Vorname Kind 3:	Vorname Kind 4:
Alter Kind 3:	Alter Kind 4:
Vorname Kind 5:	Vorname Kind 6:
Alter Kind 5:	Alter Kind 6:

Der Betrag von € 15,- zuzüglich € 5,- pro Kind, Gewünschte Uhrzeit bitte ankreuzen:  
entspricht einem Gesamtbetrag von

\_\_\_\_\_ €

15:00 bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
16:00 bis 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
17:00 bis 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
18:00 bis 19:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
19:00 bis 20:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
ab 20:00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Bitte übergeben Sie den Betrag am 05.12. dem Nikolaus in einem Kuvert mit ihrem Namen und dem fälligen Betrag beschriftet.

Anmeldeschluss: 01. Dezember

Wunschzeiten werden in der Reihenfolge des Anmeldungseingangs berücksichtigt!!