

Nikolausbesuch der Kolpingsfamilie Viechtach

Besuchstag:..... ca. Besuchszeit:.....Uhr

Name:.....Vorname:.....

Straße/Haus-Nr.:.....

Ort:.....Telefon-Nr.:.....

Anzahl der Kinder:..... Alter derKinder:.....

Name des Kindes/Alter:

.....

Lob:

Tadel:
