



Übernachten unter dem  
Sternenhimmel

**Definitive Anmeldung  
Waldnacht  
vom 5./6. Sep. 2020**

**Name, Vorname und Adresse des  
Erwachsenen:**.....

.....  
.....

**Name, Vorname des Kindes:** .....

**Muttersprache:**.....

**Krankheiten, Allergien etc.:** .....

**Telefon:** ..... **Natel:** .....

**E-Mail:** .....

**Wir haben von den allgemeinen Informationen der Waldnacht  
Kenntnis genommen und melden uns definitiv an.**

**Datum/Unterschrift:** .....

**Senden an: Carmen D`Ambrogio, Grosswiesenstrasse 47,  
8422 Pfungen. [carmen.d@hispeed.ch](mailto:carmen.d@hispeed.ch), 078 774 73 12**

**Mit der Bestätigung der Anmeldung werden weitere Informationen  
verschickt.**