

# WUNSCHERFÜLLER-AKTION

Name des Kindes:

Geburtstag:

Name eines Elternteils:

Adresse:

Mobiltelefon/Festnetz:

E-Mail:

Mein Wunsch:

---

---

---

---

---

Als Familie möchten wir gerne mal wieder ....

---

---

---

Anzahl Erwachsene:

Anzahl Kinder:

Ich möchte mein Geschenk abholen am:

★ 14. Dezember von 18:00-19:00 Uhr oder am

★ 17. Dezember von 16:00-18:00 Uhr

Abholort: Kopstadtplatz 13, 45127 Essen

Falls keiner der genannten Termine passt, wenden Sie sich bitte an:

**Sandra Dausend**

Kopstadtplatz 13

45127 Essen

Mobil:0157/76294490

Mail: [S.Dausend@caritas-e.de](mailto:S.Dausend@caritas-e.de)