

Bestellung Hexe

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/ Handy _____

Hexenmasken-Nr.: _____

Eigentümer Name: _____

Erwachsener (Größe _____)

Kind (Größe _____ cm)

Zubehör: alles (m)

alles(w)

- einzel: Kopftuch (m)
- Rockstoff (m)
- Schürzenst (m)
- Blusenstoff (m)
- Zackenlitze (m)
- Hexenbesen
- Schuhe
- Maske
- Maske Kind

.....
Datum, Unterschrift

.....
gesetzlicher Vertreter, bei unter 18-Jährigen