



Vorname vom Kind: _____ **Alter:** _____ **Jahre**

Liebe Kinder, wir bitten Euch das ausgemalte Osterei Bild bis Mittwoch, den 16. April 2025 in der
in der Falken Apotheke, Münchener Str. 38, 85737 Ismaning abzugeben.

Alle Kinder bekommen eine kleine Überraschung von uns! :-)

„Die besonders schönsten drei Bilder“ werden prämiert und benachrichtigt!

Telefon Nr. und/oder E-Mail: _____

(Ich bin damit einverstanden, dass die jeweilige Apotheke die persönlichen Daten meines Kindes nicht speichern und auch nicht weitergeben darf! Das Bild darf im
Schaufenster der jeweiligen Apotheke ohne Telefon Nr. oder E-Mail Adresse aufgehängt werden. Ich erlaube, dass ich am 17.04.2025 kontaktiert werden darf!)