



Bündner Trachtenvereinigung
Societad grischuna da costumes
Federazione grigionese dei costumi

Turisch, 06. Januar 2025

Liebe Trachtenleute

Am **15. März 2025** findet in Trimmis der Otschweizer Tanzkurs statt. (Einladung erfolgt separat)

Am gleichen Tag möchten wir wiederum einen Tanzabend organisieren, zu welchem wir Euch hiermit herzlich einladen.

Wo: Mehrzweckhalle in Trimmis – Montalinstrasse

Im Vorfeld kann ein Nachtessen genossen werden.

Wann: Nachtessen: **18.00 Uhr**

Tanzen: **20.00 Uhr**

(mit der Kapelle Bündner Ländlermix bis Mitternacht)

Das Tanzprogramm findet Ihr beiliegend.

Wir bitten, mittels beigefügten Formulars Euch anzumelden. Die Anmeldung brauchen wir aus organisatorischen Gründen bis **spätestens 28. Februar 2025**.

Der Tanzabend kostet pro Person inkl. Nachtessen CHF 45.00

Die Teilnahme nur am Tanzabend

(Unkostenbeitrag an Musik und Saal) pro Person CHF 20.00

Auf Euren Besuch freuen sich

Für die Bündner Trachtenvereinigung

Mario Albin – Hanni Brand – Marlies Stucki

Abendtanzprogramm 15.03.2025 in Trimmis

Caroline	Engadiner Nussknacker
Mir wei luege	Mia marusa
Wy vom Steinersteg	Polka d`Eschallens
Schilthorn	Krawall im Stall
Il sot da Crusch	Gioia-Lea Walzer
Mecal gio per cuotscha	Es Tänzli für de Joshua
Polka da Tumasch	La fine goutte de Dezaley
Im Oergelihuus	Polka da Tumasch
Valzer nel bosco	De Schründler
S`Wunder	La Fiorentina
Kafi-Schottisch	La Talianina
Torte Polka	Mia bella Firenze

A la veglia

Mazurca dalla tatta

Höch obe-n-usa

Polka da barba giovanin

Mitenand ins Bündnerland

Simsalabim



Bündner Trachtenvereinigung
Societad grischuna da costumes
Federazione grigionese dei costumi

ANMELDUNG für den 15. März 2025

Wir brauchen Eure Anmeldung bis spätestens am **28. Februar 2025**. Diese wollt Ihr bitte an mich senden.

Per Post an: Marlies Stucki-Bürge, Turisch 19, 7122 Valendas

Per Email an: marlies.stucki@bluewin.ch

Name/Vorname: _____

Gruppe: _____

Adresse: _____

Telefon-Nummer(n) _____

Wir kommen zum **Tanzabend**: _____ Personen

Wir möchten **Essen**: JA NEIN

Fleisch-Menu _____ Personen

Vegi-Menü _____ Personen

Wenn jemand eine **Lebensmittel-Allergie/Unverträglichkeit** hat, meldet dies uns bitte.

Name Vorname _____ Was? _____

Datum / Unterschrift:
