

Meine Geburtstagsparty Anmeldung



Entweder im PARTYBEREICH:

Ab einer Gruppe von 6 Kindern stehen Ihnen unsere PARTYTISCHE zur Verfügung. Das Geburtstagskind hat freien Eintritt ab 5 zahlenden Kindern.

Partytischpauschale 5,- Euro

Montag - Freitag:

Kindereintritt 7,50 € Erwachsene 3,50 €

Samstag - Sonntag - Feiertags:

Kindereintritt 8,50 € Erwachsene 3,50 €

Zum Geburtstag im Partybereich darf an Essbarem nur Kuchen, Obst und Gemüse mitgebracht werden.

Mitbringen dürfen Sie auch Getränke (Keine Glasflaschen), jedoch keinen Kaffee und keine alkoholischen Getränke.

Sie haben die Möglichkeit zu buchen:

Montag - Freitag:

1.: Ab 14.00 Uhr - 17.00 Uhr, oder

2.: Ab 14.30 Uhr - 17.30 Uhr, oder

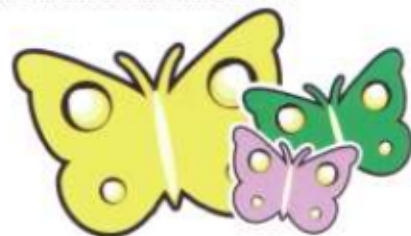
3.: Ab 15.00 Uhr - 18.00 Uhr

Sa + So, an Feiertagen und in den Ferien:

1.: Ab 11.00 Uhr - 14.00 Uhr, oder

2.: Ab 14.30 Uhr - 17.30 Uhr, oder

3.: Ab 15.00 Uhr - 18.00 Uhr



Oder im BISTROBEREICH:

Dort reservieren wir für Sie je nach Größe des Geburtstages. Das Geburtstagskind hat freien Eintritt ab 5 zahlenden Kindern. Kinder Mo - Fr 7,50 € Sa + So + Feiertags 8,50 € und Erwachsene zahlen 3,50 € Eintritt. Im Bistrobereich dürfen Sie nur Kuchen, Obst und Gemüse mitbringen, alles weitere wird in keinem Fall erlaubt.

01. Mai - 30. September stehen zum Feiern die Grillplätze zur Verfügung (auf Anfrage).



Ich heiße _____ und möchte am _____ in der Kinder Spiel & Spaß Fabrik meinen Geburtstag feiern. Von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Es ist mein _____ Geburtstag! Ich möchte zusammen mit _____ Kindern feiern!

Ich habe mir folgendes ausgesucht:

Hähnchen-Nuggets, Pommes, Ketchup/Mayo, Softgetränk * 4,50 € Anzahl: _____

Fischstäbchen, Pommes, Ketchup/Mayo, Softgetränk * 4,50 € Anzahl: _____

Pizza Piccolino, Softgetränk * 4,50 € Anzahl: _____

* Apfelschorle, Orangenlimonade, Wasser

Wir würden gerne um _____ Uhr essen:

Ohne Essen!

Wir möchten den Partybereich (....), Bistrobereich (....), Grillplatz (....) reservieren. (Bitte ankreuzen!)

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse (Straße/Ort): _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____ Ja, ich möchte den Newsletter (Datenschutz) *

Bei Stornierung am Tag der vorgesehenen Reservierung müssen wir leider 20 % der Gesamtkosten berechnen. Eventuelle Absagen wegen Krankheit o.ä. bitte umgehend melden.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

*Ihre Daten verwenden wir ausschließlich für interne Zwecke. Sie werden weder veröffentlicht noch an Dritte weitergegeben!