

Anmeldeformular Kindergeburtstag Gruselkabinett

Hiermit buche/n wir/ich (nach vorheriger organisatorischer Absprache mit den MitarbeiterInnen der Pat's Colour Box) einen Kindergeburtstag „Gruselkabinett“

am (Datum) _____ von _____ bis _____ Uhr

für unser Geburtstagskind (Name und Alter) _____.

Es werden _____ Kinder teilnehmen.

Wir/Ich möchten gerne vor oder nach der Feier einen Raum zum Kaffeetrinken, Geschenke auspacken und spielen mieten. Bitte Zeitrahmen angeben: _____

Die AGB und Datenschutzerklärung habe/n wir/ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere/n diese.

Kontaktdaten:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie die Anmeldung an das Kinder- und Jugendhaus „Pat's Colour Box“

per Post: Kinder- und Jugendhaus Pat's Colour Box; Händelallee 23, 01309 Dresden

per Mail: patscolourbox@unternehmen-kultur.de