CABRIO LIPPSTADT KOMBIBAD

Kindergeburtstag

Terminvereinbarung

Wunschtermin
Wochentag ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
Datum _____ Uhrzeit _____

Geburtstagskind
Vorname _____
Nachname _____
Geburtsdatum _____ Alter ☐
Eltern Vorname _____
Nachname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____

Aufsichtsperson bei Geburtstagsparty anwesend:
Vorname _____
Nachname _____

Anzahl teilnehmender Kinder

Alter	Junge	Mädchen
bis 6	☐	☐
bis 9	☐	☐
bis 12	☐	☐

Animation (1 Std. 25,- €) ja ☐ nein ☐
Wenn ja, von _____ Uhr bis _____ Uhr

Möchten Sie unser Restaurantangebot nutzen? ☐ ja ☐ nein

Angebot 1 ☐ Hamburger, Pommes Frites, Getränk 0,3l á 4,90 €

Angebot 2 ☐ Cheeseburger, Pommes Frites, Getränk 0,3l á 4,90 €

Angebot 3 ☐ Chicken Chips 5er, Pommes Frites, Getränk 0,3l á 4,90 €

Die Auswahl geben Sie bitte bei Ihrer Ankunft bekannt!