

Terminplanung - Kindergeburtstag



Rev. 0
Seite 1 von 1

- **Teilnahmebetrag** pauschal für 3 Zeitstunden lt. Motto auf der Homepage
- **Material/Umlage** zuzüglich und vor Ort bei der(m) Referent*in zu entrichten
- **max. 10 Gäste** / + Geburtstagskind
- **Tag** vorzugsweise – freitags oder samstags, in Ausnahmefällen auch sonntags
- **Uhrzeit** vorzugsweise 15:00 – 18:00 Uhr

Bearbeitung der Anfrage erfolgt nach Zusendung dieses Formulars an:

info@haus-der-familie-merzig.de

Sollten Motto 1 und/oder Terminwunsch 1 durch belegte Räume bzw. seitens des Referenten nicht möglich sein, bemühen wir uns um Alternativen. Bitte Motto 2 und Alternativ-Termine deshalb auch angeben!

Name, Vorname (Elternteil):	
Anschrift – Straße, PLZ, Ort (Rechnungserstellung)	
Telefon/Handy (für die telefonische Klärung)	
E-Mail	
Name des Geburtstagskindes:	
Alter des Geburtstagskindes: (Bitte bei der Auswahl des Mottos berücksichtigen, Alter der Gäste ebenfalls beachten)	
Motto 1:	
Motto 2: (wenn Motto 1 am Wunschtermin nicht möglich)	
Terminwunsch 1:	
Alternativ-Termine: (wenn Terminwunsch nicht möglich)	
Sonstige Infos an uns:	

Von Ihnen mitzubringen: Getränke, Bewirtung, evtl. Dekoration

Nachdem die Klärung des Termins/Mottos zwischen Ihnen und dem Sekretariat erfolgt ist, erhalten Sie die Kontaktdaten des Referenten, um alle weiteren Details und Ablauf des Kindergeburtstages zu besprechen.

erstellt/geändert: Sekretär/in	geprüft durch: Leiter/in	Freigabe durch: Leiter/in	Datum: 23.03.2021
--------------------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------