



Anmeldung für den Kindergeburtstag in der Artisten Kiste Neumarkt

Name des Kindes: _____

Geburtstag des Kindes: _____

Das Geburtstagskind wird _____ Jahre alt.

- Thema der Geburtstagsparty:
- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Hexengeburtstag |
| <input type="checkbox"/> | Feengeburtstag |
| <input type="checkbox"/> | Zirkusgeburtstag |
| <input type="checkbox"/> | Piratengeburtstag |
| <input type="checkbox"/> | Sweet Teen Party (ab 11) |



Termin für die Geburtstagsparty: ____ . ____ . ____

- Uhrzeit: Samstag 14:30 – 17:00 Uhr
 Sonntag 10:00 – 12:30 Uhr
 Sonntag 13:30 – 16:00 Uhr
 in den Ferien nach Absprache

Wie viele Kinder kommen (einschließlich Geburtstagskind): _____

Um Allergien und Sonstiges zu vermeiden, bitten wir Sie den Kuchen selbst mitzubringen.

Name der Eltern: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____



Im Geburtstagspaket enthalten:

- 2,5 Stunden Themenparty mit Turnen, Akrobatik und Artistik
- Getränke für alle Kinder
- Ein Geburtstagsgeschenk für das Geburtstagskind
- Basteln & Spiele
- Gruppenfoto (wird zugeschickt)
- Einladungen für die Gäste



Preis: 0 **165,00€** für Mitglieder der Artisten Kiste
0 **175,00 €** für Nicht-Mitglieder der Artisten Kiste
(bis zu 8 Gästen inkl. das Geburtstagskind, jedes weitere Kind kostet 10,00 €)

Bezahlung: 0 wird bei der Anmeldung bar bezahlt
0 wird auf folgendes Konto überwiesen
(Artisten Kiste Neumarkt
BIC: GENODEF1NM1,
IBAN: DE27 7606 9553 0000 9136 50)

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern

