



# Anfrageformular Kindergeburtstagsparty

**Kontaktperson:\***

(Name, Vorname)

**E-Mail Adresse:\***

**Telefon:\***

(tagsüber erreichbar)

**Geburtstagskind:\***

(Name und Alter)

**Datum:\***

(Wochentag, Tag, Monat, Jahr)

Sollte das von Ihnen gewünschte Datum nicht zur Verfügung stehen, bitten wir Sie uns einen oder zwei Terminvorschläge anzugeben, die für Sie ebenfalls in Frage kämen.)

**Sa/So**                      **Di-So**  
ab 10.15 Uhr              ab 13.45 Uhr

**Reservedatum 1:\***

(Wochentag, Tag, Monat, Jahr)

ab 10.15 Uhr              ab 13.45 Uhr

Reservedatum 2:

(Wochentag, Tag, Monat, Jahr)

ab 10.15 Uhr              ab 13.45 Uhr

**Anzahl max. Kinder:\***

(einschl. Geburtstagkind)

**Anzahl Erwachsene mit Schoggi-Giessen:\***

**Anzahl Erwachsene ohne Schoggi-Giessen:\***

**Zvieri-Auswahl:\***

(Bitte geben Sie uns Bescheid, was Sie lieber möchten.)

Pizzette

Hot Dogs

**Kosten Betreuung:\***

(Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie das Zusatzangebot "Betreuung" beanspruchen möchten.)

Auf Wunsch stellen wir Ihnen eine Betreuungsperson à CHF 150.00 für 3 Stunden Aufenthalt zur Verfügung (max. 10 Kinder).

Erwünscht

Nicht erwünscht

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!  
Chocolat Frey AG, Besucherzentrum

\* Pflichtfeld