

Anmeldung zum „Kindergeburtstag in der FBS

(Bitte zurücksenden an die Kath. Familienbildungsstätte Neuwied, Wilhelm-Leuschner-Str. 5, 56564 Neuwied)

Thema:.....

Alternativthema:

Gewünschte Termine bzw. Zeitraum (mindestens 3 angeben)

.....

Name und Geburtsdatum des Geburtstagskindes:.....

Adresse und Telfonnummer

.....

Name, Adresse und Telefonnummer der Begleitpersonen:

1.

2.

Name, Alter und Adresse der Geburtstagsgäste:

1. 6.....

2. 7.....

3. 8.....

4..... 9.....

5.....

Möchten Sie den „Geburtstagstafelservice“ (Aufpreis 10,00 €) in Anspruch nehmen? Ja Nein

Dürfen wir zwecks Absprachen Ihre Telefonnummer an die Referentin weitergeben? Ja Nein

Bitte informieren Sie die Kinder, eine Schürze bzw. ein Arbeitshemd mitzubringen!

Für Kochparty auch an eine Vorratsdose denken.

Ort , Datum

Unterschrift

Die Veranstaltung gilt erst nach Erhalt einer schriftlichen Rückbestätigung durch die Familienbildungsstätte, mit Angabe des genauen Termins (Datum, Uhrzeit, Ort) als verbindlich gebucht.