

Anmeldung zum Kindergeburtstag bei Peter's gute Backstube

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Datum des Geburtstages: _____
(falls vom Veranstaltungstag abweichend)

Datum der Veranstaltung: _____

Beginn der Veranstaltung: _____
(Uhrzeit)

Anzahl der Kinder: _____
(max. 10 einschl. Geburtstagskind)

Alter der Kinder: _____
(Mindestalter: 5 Jahre)

Name und Alter des Geburtstagskindes: _____

Anzahl der Begleitpersonen: _____

Datum/Unterschrift: _____

NATÜRLICH - NUR GUTES!



Firmensitz & Veranstaltungsort
Moritzenmatten 8 - 77815 Bühl
Tel. 0 72 23 - 98 93 0
Fax. 0 72 23 - 98 93 38
info@petersgutebackstube.de
www.petersgutebackstube.de