

Anfrageform für Gruppen, Vereine, Schulen, Kindergärten

Für größere Gruppen und soziale Einrichtungen bietet Ihnen die KINDERSTADT® Sonderkonditionen an.

Natürlich gewähren wir ab einer bestimmten Größe der Besucherzahl eine Ermäßigung der Eintrittspreise an, auch ist es möglich die KINDERSTADT® zu Sonderöffnungszeiten außerhalb der üblichen Zeiten zu besuchen.

Um Ihnen ein passendes Angebot zu erstellen, benötigen wir einige Angaben. Füllen Sie bitte das Formular vollständig aus, senden es an die KINDERSTADT®.

Wir setzen uns dann umgehend mit Ihnen in Verbindung.

Angebot X: Nur Eintritt

X-1: Gruppen ab 50 Kinder -	pro Kind 7.00 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson
X-2: Gruppen 50 - 75 Kinder -	pro Kind 6.50 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson
X-3: Gruppen 75 - 100 Kinder -	pro Kind 6.00 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson

Angebot XL: Eintritt & 1 Portion Pommes

XL-1: Gruppen ab 50 Kinder -	pro Kind 8.00 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson
XL-2: Gruppen 50 - 75 Kinder -	pro Kind 7.50 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson
XL-3: Gruppen 75 - 100 Kinder -	pro Kind 7.00 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson

Angebot XXL: Eintritt & 1 Portion Pommes Frites & 0.5 ltr. Getränk (Cola, Fanta, Sprite, Selter etc.)

XXL-1: Gruppen ab 50 Kinder -	pro Kind 10.00 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson
XXL-2: Gruppen 50 - 75 Kinder -	pro Kind 9.50 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson
XXL-3: Gruppen 75 - 100 Kinder -	pro Kind 9.00 €	pro 10 Kindern, freier Eintritt für eine Begleitperson

Gruppen über 100 Kinder, bitte telefonisch nachfragen 0551 381 90 20. Für Gruppen unter 50 Kinder bieten wir Ihnen 10er Karten, zu einem Preis von 75.00 € an.

Bitte haben Sie Verständnis dafür dass wir Gruppen unter 50 Kindern nur zu den normalen Eintrittszeiten akzeptieren können.

Anfrageformular:

Bezeichnung der Organisation : _____

PLZ: _____ Ort: _____ Str: _____ Nr: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____ Fax: _____

Ansprechpartner : Herr/Frau _____

Gewünschter Zeitraum für Rückrufe: von _____ Uhr – bis _____ Uhr

Besuchsdaten :

Datum : Tag: _____ Monat: _____

Zeitraum: von _____ Uhr – bis _____ Uhr

Anzahl der Kinder: _____ Durchschnittliches Alter der Kinder: _____

Anzahl der Begleitpersonen: _____

Angebots Auswahl: zutreffendes bitte ankreuzen

Angebot **X-1** Angebot **X-2** Angebot **X-3**

Angebot **XL-1** Angebot **XL-2** Angebot **XI-3**

Angebot **XXL-1** Angebot **XXI-2** Angebot **XXI-3**

Ort/Datum:

Unterschrift / Kunde

Ort/Datum:

Unterschrift / KINDERSTADT®

AGB: Nach Rückruf und schriftlicher Bestätigung der KINDERSTADT®, gehen Sie einen rechtsgültigen Vertrag ein, bei Nichteinhaltung werden 50% der Gesamtsumme fällig.

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular zurück an:

Die KINDERSTADT® GmbH

Schlachthofstrasse 5

37124 Rosdorf

oder per Fax: **0551 381 64 79**