# Bookingforespørgsel Børnefødselsdag DTM

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Postnummer & by: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Mail: |  |
| Navne på fødselar(er) |  |
| Antal fødselarer |  |
| Antal børn:OBS: Minimumsantallet er 10 børnMax 20.Antallet kan ned/opjusteres indtil fem dage før arrangementet |  |
| Antal voksne – min. 2 – max. 4:(For voksne derudover betales almindelig entré.) |  |
| Dato for arrangement: |  |
| Ønsket tidspunkt: |  |
| Vi medbringer selv mad, kage og service (sæt kryds) |  |
| Vi ønsker børnemenu:Ønskes to pølsehorn, to pizzasnegle eller en af hver?(Derudover æble/appelsinjuice og en pose slik |  |
| Er der børn eller voksne med allergener eller andre kostmæssige hensyn, der skal tages? I så fald hvad og hvor mange? |  |
| Andre bemærkninger, som er relevante for DTM at være orienteret om på forhånd? |  |
| Pris: (jvf. priser på hjemmesiden) | Udfyldes af DTM |
| Betaling | Udfyldes af DTM |
| Booking modtaget af | Udfyldes af DTM |
| Øvrige bemærkninger |  |