

Anmeldung Kindergeburtstag

Name:_____.

Telefonnummer:_____.

Gewünschtes Datum (Samstag):_____.

Uhrzeit bitte ankreuzen:

- ☐ 10:00Uhr
- ☐ 10:30Uhr
- ☐ 11:00Uhr

Art des Geburtstages:

- ☐ Piratenparty
- ☐ Wasserspiele

Name Geburtstagskind:_____.

Anzahl der Teilnehmer:

Schwimmer___/ Nichtschwimmer___.

Essen:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Gewünschte Uhrzeit:_____.

Weitere Infos unter:

<https://baeder-bueckeburg.de/Hallenbad/Kindergeburtstage>

<https://baeder-bueckeburg.de/Bergbad/Kindergeburtstage-Bergbad>

Zahlung:

- ☐ Bar
- ☐ Überweisung



Zahlungsinformationen

Sparkasse Schaumburg

IBAN DE4625551480 0320008188

BIC NOLAGE21SHG

Verwendungszweck: Kindergeburtstag: *Datum*

Datum/Unterschrift

angenommen von (Personal):