

Name des*der Sorgeberechtigten:

Anschrift des*der Sorgeberechtigten:

Telefonnummer oder Handynummer: _____

Mailadresse: _____

Datum der Geburtstagsfeier: _____

Uhrzeit der Geburtstagsfeier:

mit Selbstverpflegung 14:00-17:00 Uhr 17:30-20:30 Uhr

ohne Selbstverpflegung 15:00-17:00 Uhr 17:30-19:30 Uhr

Name des Geburtstagskindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anzahl der Kinder inkl. Geburtstagskind: _____

Was für ein Thema hat der Geburtstag?

Escape Room

Holzbilder

Töpfern:

eigene Ideen (in Rücksprache mit TREFF-Mitarbeiter*in):



Bezahlung (bar/überwiesen) am: _____

Wichtige Infos und Bedingungen:

- Der Preis des Kindergeburtstages beträgt **50 € (egal ob mit oder ohne Selbstverpflegung)** bei insg. max. 10 Kindern (inklusive Geburtstagskind).
- Der Betrag muss spätestens 1 Woche vorher im TREFF oder per Überweisung bezahlt sein.
- **Mit Selbstverpflegung:**
 - Die Dauer des Geburtstages beträgt insgesamt 3 Stunden. 1 Stunde ist für das Essen eingeplant. (Betreuung durch die Erwachsenen.) Während den 2 restlichen Stunden findet das jeweils gebuchte Programm statt.
 - Bei der Verpflegung handelt es sich um Selbstverpflegung. Das heißt, dass maximal 2 Erwachsene als Begleitung die Küche für Kuchen oder warme Speisen nutzen dürfen.
Es ist zuvor abzusprechen, in welchem Umfang die Küche genutzt werden möchte. Am Tag der Geburtstagsfeier erfolgt eine Einweisung durch das TREFF Personal.
 - Das ausgewählte Programm findet des Weiteren nur mit Begleitung der TREFF-Mitarbeiter*innen statt, ohne Begleitung der Erwachsenen.
- **Ohne Selbstverpflegung:**
 - Die Dauer des Geburtstages beträgt 2 Stunden ohne Selbstverpflegung.
 - Die Geburtstagsfeier findet ohne die Begleitung von Erwachsenen statt. Die Kinder werden am Tor empfangen.
- Bei Nichtantritt gibt es keine Rückerstattung der Gebühr.
- Während der Corona Pandemie behalten wir uns Änderungen der Angebote und Veranstaltungen vor, auch eventuelle Absagen bedingt durch Vorgaben der (Landes-)regierung und dem aktuellem Inzidenzwert. Eine generelle Rückerstattung der Gebühren wird hiermit ausgeschlossen.
- Die **AGBs** habe ich zur Kenntnis genommen.
<https://www.treff-wieblingen.de/index.php/30.html>



Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Unterschrift Mitarbeiter*in