

BUCHUNGSANFRAGE

KITAG CINEMAS EVENT PACKAGE

EVENT DETAILS

Event Datum: (bitte zwei Optionen angeben)

1.

2.

Anzahl Gäste:

FILMAUSWAHL

WUNSCHKINO

- | | | |
|------------|--------------------------|---------------------------|
| Zürich | <input type="checkbox"/> | Abaton Hardbrücke* |
| | <input type="checkbox"/> | Capitol am Central |
| | <input type="checkbox"/> | Corso am Bellevue |
| | <input type="checkbox"/> | Metropol am Stauffacher |
| Basel | <input type="checkbox"/> | Capitol |
| | <input type="checkbox"/> | Rex |
| Luzern | <input type="checkbox"/> | Maxx in Emmenbrücke* |
| | <input type="checkbox"/> | Capitol |
| St. Gallen | <input type="checkbox"/> | Cinedome in Abtwil* |
| | <input type="checkbox"/> | Scala |
| Winterthur | <input type="checkbox"/> | Maxx |
| Bern | <input type="checkbox"/> | Cinedome in Muri b. Bern* |
| | <input type="checkbox"/> | Splendid |
| | <input type="checkbox"/> | Jura |
| Biel | <input type="checkbox"/> | Cinedome Biel* |

EVENT PACKAGE

- BASIC (ohne Apéro)
 PREMIUM (mit Apéro)

FILMSPRACHFASSUNG

- Deutsch
 Englisch mit Untertitel in Dt. und Frz. (E/d/f)

ANSPRACHE

Wünschen Sie, vor dem Film eine Ansprache an Ihre Gäste zu richten?

- Ja, von
 Nein, der Film kann direkt gestartet werden

FILMPAUSE

Wünschen Sie während des Films eine zehnmünütige Pause?

- Ja
 Nein

* PREMIUM PACKAGE nur in diesen Kinos buchbar

RECHNUNGSADRESSE

Firma:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

KONTAKTPERSON VOR ORT

Anrede: Frau Herr

Name / Vorname:

E-Mail:

Tel.-Nr. Büro

Tel.-Nr. Mobile*

**Für Rückfragen am Tag des Events*

Eintreffen vor
Ort am Event Tag: Uhr

BEMERKUNGEN

Datum:

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an ktmarketing@kitag.com.
Wir werden Ihre Anfrage prüfen und uns schnellstmöglich bei Ihnen melden.