

# BUCHUNGSANFRAGE

## KITAG CINEMAS EVENT PACKAGE – BOWLING TURNIER

### EVENT DETAILS

Event Datum: (bitte zwei Optionen angeben)

1.  Anzahl Gäste:
2.

### ORT

Cinebowling Muri b. Bern  Cinebowling Biel

### 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](mailto:ktmarketing@kitag.com).  
Wir werden Ihre Anfrage prüfen und uns schnellstmöglich bei Ihnen melden.