



## KINDERGEBURTSTAG IM AERONAUTICUM

### Anmeldung

Bitte nur vollständig ausgefüllt zurücksenden an:  
 Dt. Luftschiff- und Marinefliegermuseum - AERONAUTICUM -, Peter-Strasser-Platz 3, 27637 Nordholz,  
 Tel.: 04741-1819-13 Fax: 04741-181915

Wochentag: _____	Datum: _____	Uhrzeit: _____
------------------	--------------	----------------

Die Angebote gelten für maximal 12 Kinder.

**Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen:**

<b>Anzahl Kinder:</b> _____ <b>Begleitpersonen:</b> _____	<b>Alter:</b> von _____ bis _____
<b>Angebote:</b>	
<input type="checkbox"/> Eintritt	3,00/2,50 € p.P. = ..... €
<input type="checkbox"/> Begleitpersonen 1 Begleitperson freier Eintritt, jede weitere	6,50 € = ..... €
<input type="checkbox"/> Quiz	0,50 € p.P. = ..... €
<input type="checkbox"/> Führung (ca.3/4 Std.)	20,00 € = ..... €
<input type="checkbox"/> Multimediale Führung „Leo Luftikus entdeckt das Fliegen“	2,50 € p.P. = ..... €
<input type="checkbox"/> Schatzsuche	20,00 € = ..... €
<input type="checkbox"/> Suchspiel „Ich packe meinen Koffer ...“	15,00 € = ..... €
<input type="checkbox"/> Kreativ-Angebot (ca. 1 Std.)	30,00 € = ..... €
<input type="checkbox"/> Flieger aus Papier <input type="checkbox"/> Mein Luftfahrzeug der Zukunft	
<b>Komplett-Angebot:</b>	
<input type="checkbox"/> Erlebnis-Angebot (für 9-12jährige)	50,00 € = ..... €
<b>Geburtstagsstisch:</b>	
<input type="checkbox"/> Wünsche: .....	
.....	= ..... €

Name und Anschrift, Tel./Fax: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Durchführung übernimmt: \_\_\_\_\_