



Ja, ich bin an der „Shake it“ Bar interessiert

Bitte reservieren Sie uns die Bar (falls verfügbar) zu folgendem Wunsch-Termin

für folgende Veranstaltung:

Datum: **Ort :**

Barzeit (max. 4 Stunden): **von:** **bis:** **Uhr**

Erwartete Besucher: **davon ca.** **Jugendliche**

Ansprechpartner:

Name:

Adresse:

Telefon-Nr.: **E-Mail:**

Handy:

Datum: **Unterschrift:**

Die Anmeldung wird erst verbindlich, nachdem Sie von uns eine schriftliche Reservierungsbestätigung erhalten haben.

Ausgefüllte Anmeldung postalisch senden oder faxen an:

**KJR Passau, Bahnhofstr. 36, 94032 Passau, Tel.: 0851/95675-0
Fax: 0851/95675-33 www.kjr-passau.de info@kjr-passau.de**