

Kontaktformular - Minigolfanlage



Name, Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

Datum:

Uhrzeit:

Mit wem sind Sie hier?

Familie

Wie viele Personen?

Einzel/in der Gruppe*

* wenn Sie mit einer Gruppe zusammen sind, muss jeder aus dieser Gruppe ein Formular ausfüllen.

Ort/Datum

Unterschrift