

# AANVRAAG KASTEELBEZOEK

Privépersoon     
  Bedrijf     
  Vereniging     
  School     
  toerisme Malle

Naam: .....  
 Dhr./Mevr.: .....  
 Adres: ..... Nr.: .....  
 Postcode ..... Gemeente: .....  
 Tel.: ..... GSM: .....  
 Fax: ..... Mail: .....  
 BTW nr.: .....

**Datum:** ..... / ..... / ..... **Uur:** ..... **Aantal:** ..... personen (max.25 per groep)

**Indien u niet op het opgegeven uur aanwezig kan zijn, gelieve te verwittigen. De gids blijft in principe een kwartier na het opgegeven uur ter plaatse.**

<b>Samenstelling:</b>	<input type="checkbox"/> volwassenen <input type="checkbox"/> gepensioneerden <input type="checkbox"/> heemkundigen <input type="checkbox"/> kinderen: ..... (leeftijd) <input type="checkbox"/> studenten: ..... (leeftijd) <input type="checkbox"/> andere: .....
<b>Groepsprofiel:</b>	.....
<b>Taal:</b>	<input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Frans <input type="checkbox"/> Engels <input type="checkbox"/> Duits
<b>Duur:</b>	<input type="checkbox"/> 1.30 uur (normaal) <input type="checkbox"/> 1 uur
<b>Cafeteria (nadien):</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen              Per uitzonderling cafetariagebruik <u>vooraf</u> : ..... uur
<b>Meerdere groepen:</b>	..... uur ..... uur ..... uur
<b>Thema:</b>	.....
<b>Verkleed:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

**Bijkomende inlichtingen:** .....  
 .....

## AFREKENING

Volwassenen ..... x 3 € = ..... €  
 Kinderen 6-12 jaar ..... x 1.5 € = ..... €  
 < 6 jaar ..... gratis

TOTAAL ..... = ..... €

**WIJZE VAN BETALING** contante betaling bij aanvang van rondleiding

In te vullen door secretariaat vzw

Datum aanvraag: ..... / ..... / ..... door .....

NR. .... NR. *kwijtschrift* .....

gids: ..... handtekening gids: .....