# ADATBEKÉRŐ

## Tisztelt Érdeklődő!

Köszönjük érdeklődését. Ajánlat készítéséhez az alábbi adatokra van szükségünk. Kérjük, a kitöltött táblázatot küldje vissza a plebania@mariagyud.hu címre, hogy ajánlatunkat mielőbb elkészíthessük Önnek. Köszönjük!

|  |  |
| --- | --- |
| Név\* |  |
| Csoport esetén annak jellege |  |
| Intézmény (csoport esetén) |  |
| Postázási cím\* |  |
| Számlázási név\*\* |  |
| Számlázási cím\*\* |  |
| Adószám (cég esetén) |  |
| Telefonszám \* |  |
| Létszám\* |  |
|  ebből 6 év alatti gyermek\*\*\* |  |  ebből 18 év alatti gyermek |  |
| Helyszín\* | Máriagyűd, Máriagyűdi R. K. Plébánia |
| Érkezés dátuma\* |  |
| Távozás dátuma\* |  |
| Ágyneműt kér-e?\* |  |

\* Kötelezően kitöltendő.

\*\* Kitöltés hiányában a fent megadott névre és címre történik a számlázás.

\*\*\* 6 éves kor felett teljes ár fizetendő

Ha kér étkezést, arra a.halasi74@gmail.com email címen v. a 30/413-0323-as telefonszámon Halasi Andrea partnerünktől kérjen árajánlatot.

Az adatok beérkezését követő 2 munkanapon belül megküldjük ajánlatunkat.