

Krankenkasse oder Kostenträger
Privatrezept
Name und Adresse des Gastgebers: geboren am:

Anlass
Telefon

Datum der Party Beginn der Party

Alter

Bewirtung	Ja
Sitzplatz	Ja
Open End	Ja

Ort der Party

Dr. Tina Partymaus
Fachärztin für Party und gegen
Langeweile
Open End 6
17337 Partyfreude



www. FroheFesteFeiern.de

Nur bei gut durchdachten Begründungen
werden Absagen akzeptiert.

Krankenkasse oder Kostenträger
Privatrezept
Name und Adresse des Gastgebers: geboren am:

Anlass
Telefon

Datum der Party Beginn der Party

Alter

Bewirtung	Ja
Sitzplatz	Ja
Open End	Ja

Ort der Party

Dr. Tina Partymaus
Fachärztin für Party und gegen
Langeweile
Open End 6
17337 Partyfreude



www. FroheFesteFeiern.de

Nur bei gut durchdachten Begründungen
werden Absagen akzeptiert.

Krankenkasse oder Kostenträger
Privatrezept
Name und Adresse des Gastgebers: geboren am:

Anlass
Telefon

Datum der Party Beginn der Party

Alter

Bewirtung	Ja
Sitzplatz	Ja
Open End	Ja

Ort der Party

Dr. Tina Partymaus
Fachärztin für Party und gegen
Langeweile
Open End 6
17337 Partyfreude



www. FroheFesteFeiern.de

Nur bei gut durchdachten Begründungen
werden Absagen akzeptiert.

Krankenkasse oder Kostenträger
Privatrezept
Name und Adresse des Gastgebers: geboren am:

Anlass
Telefon

Datum der Party Beginn der Party

Alter

Bewirtung	Ja
Sitzplatz	Ja
Open End	Ja

Ort der Party

Dr. Tina Partymaus
Fachärztin für Party und gegen
Langeweile
Open End 6
17337 Partyfreude



www. FroheFesteFeiern.de

Nur bei gut durchdachten Begründungen
werden Absagen akzeptiert.