



- | | | | |
|--------------------------|-------|----------|-------|
| 1. Anlass: | _____ | Firma: | _____ |
| 2. Datum: | _____ | Name: | _____ |
| 3. Personenzahl: | _____ | Vorname: | _____ |
| 4. Beginn/Uhrzeit: | _____ | Straße: | _____ |
| 5. Location: | _____ | PLZ/Ort: | _____ |
| 6. Anlieferung/Abholung: | _____ | Telefon: | _____ |
| 7. Uhrzeit Anl./Abh.: | _____ | Mobil: | _____ |
| 8. Budget: | _____ | Email: | _____ |

Menü/Geschmacksrichtung

9. Buffet oder serviert: _____
10. Vegetarisch: _____
11. Fingerfood: _____
12. Frühstück/Mittag/Abendessen: _____
13. Wünsche: _____
14. Allergiene: _____

Equipment (bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

15. Teller: Ja Nein _____
16. Besteck: Ja Nein _____
17. Gläser: Ja Nein Sorte _____
18. Serviette: Papier Stoff Nein _____
19. Tischdecken: 130x160 130x220 Nein _____
20. Vorlegebesteck (zum Schöpfen): Ja Nein _____
21. Buffetzubehör _____

Getränke auf Anfrage

Anmerkung
