

Frageliste für Gesellschaften & besondere Anlässe

Veranstaltungsdatum/ Anlass _____

Name / Adresse: _____

Telefonnummer/ E-Mail-Adresse: _____

Personenanzahl:

• Erwachsene: _____

• Kinder: _____

Getränke

• Sektempfang: Ja ☐ / Nein ☐

Uhrzeit: _____

• Sonstige Getränke / Wünsche: _____

Menüplanung

Kaffee & Kuchen: Ja ☐ / Nein ☐ Uhrzeit: _____

Tisch & Dekoration

Tischform: _____ Wird Dekoration mitgebracht? Ja ☐ / Nein ☐

Unterschrift des Bestellers

Unterschrift Geschäftsführung

Datum/ Ort

Datum/ Ort

