

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

Datum/ Ort

Unterschrift Geschäftsführung

Datum/ Ort