

Bestellung eines Caterings

Datum: Veranstaltungsdatum:

Veranstaltungsbeginn: Veranstaltungsende:

Anzahl der Gäste (max. 80): Ansprechpartner:

Servicebeginn: Serviceende:

Auftrag

Speisen	Getränke	Geschirr / Dekoration
<input type="checkbox"/> Buffet (kalt/warm)	<input type="checkbox"/> Bier	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Fingerfood / Kanapees	<input type="checkbox"/> Wein	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Div. Kuchen / Torten / Süßspeisen	<input type="checkbox"/> Wasser	
<input type="checkbox"/> Suppen	<input type="checkbox"/> Limonade	
	<input type="checkbox"/> Tee / Kaffee	

Auftraggeber

Name:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Rechnungsadresse:
 s.o. oder:

Veranstaltungsadresse

s.o. oder: