

## 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: