

PRIVATE FEIERN

Gastgeber	Adresse: _____ _____ _____ Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____ E-Mail: _____ Faxnummer (falls vorhanden) _____	
Ansprechpartner		
Veranstaltungsdatum		
Uhrzeit		
Gästeanzahl		
evt. gewünschte Übernachtungen	<input type="radio"/> Einzelzimmer _____x	<input type="radio"/> Doppelzimmer _____x
gewünschte Leistungen	<input type="radio"/> Menü	<input type="radio"/> a la carte
	<input type="radio"/> Vegetarisch	<input type="radio"/> Vegan
Bitte geben Sie uns hier einen groben Ablauf, wichtige Eckdaten, Anmerkungen		
Menücover	<input type="radio"/> ja / EUR 2.50	<input type="radio"/> nein
Placement/Bestuhlung Raumgestaltung		
Abrechnungsmodalitäten	<input type="radio"/> Gesamtrechnung	<input type="radio"/> Selbstzahler