

1. BITTE TEILEN SIE UNS ZUNÄCHST IHRE KONTAKTDATEN MIT:

Name:			ndenadresse:			
(Firma):						
Telefon:			chnungs- resse:			
E-Mail:			resse:			
2. WOFÜR SUCHI	EN SIE UNTI	ERSTÜTZU	ING?			
Anlass:		Dat	um:			
Veranstaltungszeitraum:	Uhr -		anstaltungsort:			
Personenzahl:		(Bitte	Adresse angeben)			
Gesamtbudget pro Kopf:						
(Speisen und sonstige Leistungen)						
3. WELCHEN SER Buffet Vegetarisches Buffet Veganes Buffet	Fingerfood Vegetarisch Vegan	Geträn	ke Service Lieferu		Uhrzeit	
Klassisches Buffet	Klassisch		Abholu	ng <i>Datum</i>	Uhrzeit	
Sonstiges:						
4. WELCHE EVEN	T-AUSSTAT	TUNG WÜ	NSCHEN SI	E		
Geschirr		Gläser		Musikanlage		
Besteck		Tischdecken		Beleuchtung		
Sonstiges:						