



FACTSHEET

Vielen Dank für Ihr Vertrauen in uns.

Um einen reibungslosen Ablauf garantieren zu können, brauchen wir einige Informationen. Wir bitten Sie dieses Formular so genau wie möglich auszufüllen. Herzlichen Dank.

Auftraggeber

Vorname

Name

Adresse

Mobile

PLZ / Ort

E-Mail

Veranstaltung

Anlass

Motto

Datum

Location

Uhrzeit

Ansprechpersonen vor Ort (muss erreichbar sein!)

Name

Mobile

Name

Mobile

Namen d. Brautpaares / Geburtstagskindes / ...

Vor Ort

Kühlschrank vor Ort vorhanden für Desserts

Zeitfenster (Wann wird das Dessertbuffet etwa aufgestellt)

Anzahl Tische für Dessertbuffet zur Verfügung gestellt

Parkplatz / Anfahrt für Lieferung vorhanden

Bemerkungen