

Catering Checkliste



Herzlichen Dank für Ihre Anfrage. Mit über 30 Jahren Erfahrung ist Ihre Veranstaltung bei unseren Catering-Profis in besten Händen. Da wir sehr viel Wert auf die individuelle und professionelle Ausarbeitung eines für Sie maßgeschneiderten Angebotes legen, benötigen wir zur Bearbeitung und möglichen Anlage Ihrer Veranstaltung in unserem System vorab einige Informationen. Auskünfte zu terminlichen Kapazitäten können wir Ihnen machen, sobald wir uns hiermit ein genaueres Bild über den gewünschten Leistungsumfang gemacht haben und diesen mit unseren Kapazitäten abgeglichen haben.

Bitte senden Sie uns daher diese Checkliste ausgefüllt zurück, so dass wir Ihre Anfrage im Anschluss bearbeiten können. Wenn wir noch Fragen haben, melden wir uns bei Ihnen.

Vor-/Nachname*:		Ansprechpartner/in:	
Firmenname*:		Email-Adresse*:	
Telefon Festnetz*:		Telefon Mobil*:	
ggf. Rechnungsadresse:			

Art der Veranstaltung*:	<input type="checkbox"/> Lieferung <input type="checkbox"/> Abholung	>> Bitte beachten Sie die Hinweise zu Abholungen in unserem Catering-Katalog	
Lieferadresse*: (Straße, Haus-Nr., Ort)		Anlieferung*:	<input type="checkbox"/> ebenerdig <input type="checkbox"/> befestigt
Veranstaltungsart:	<input type="checkbox"/> indoor <input type="checkbox"/> outdoor <input type="checkbox"/> beides <input type="checkbox"/> BBQ	Personenanzahl*: (ggf. auch von / bis Angabe)	
Datum Veranstaltung*:		Rückbringung Equipment*:	<input type="checkbox"/> in Eigenregie <input type="checkbox"/> Abholung gewünscht
Uhrzeit Eintreffen der Gäste*:		Uhrzeit gewünschter Essensbeginn*:	

Catering-Art:	<input type="checkbox"/> Buffet <input type="checkbox"/> Menü (serviert) <input type="checkbox"/> Finger-Food <input type="checkbox"/> Live-Cooking <input type="checkbox"/> BBQ/Grillen <input type="checkbox"/> Wir möchten uns durch FABER beraten lassen
Speisenauswahl:	<input type="checkbox"/> Mediterran <input type="checkbox"/> fränkisch <input type="checkbox"/> BBQ/Grillen <input type="checkbox"/> Ihre Wünsche:
Allergien:	<input type="checkbox"/> keine bekannt
Getränke*:	<input type="checkbox"/> Softgetränke <input type="checkbox"/> Wein/Bier <input type="checkbox"/> Cocktails <input type="checkbox"/> keine Getränke gewünscht
Dienstleistungen*:	<input type="checkbox"/> Koch/in Aufbau und (Buffet)-Ausgabe <input type="checkbox"/> nur Anlieferung und Übergabe <input type="checkbox"/> BBQ & grillen live vor Ort <input type="checkbox"/> Kellner/-innen <input type="checkbox"/> kompletter Full-Service mit Konzept und Ausführung
Equipment / Ausstattungen:	Für etwaige benötigtes Equipment und Ausstattungen wie z.B. Stühle, Tische, Buffettische, Zelte, Tischwäsche etc. empfehlen wir Ihnen unseren Ausstattungs-partner die Fa. Top-Event, Hr. Jürgen Wehner. Email: info@top-eventservice.de Adresse: Birkenweg 3, 97705 Burkardroth, Tel.: 09734 5518

Ihr Budgetrahmen	pro Pers. oder Gesamtbudget: _____ <input type="checkbox"/> netto (für Firmen) <input type="checkbox"/> brutto (Privatpersonen)
Sonstige Wünschen / Anmerkungen:	
Wie sind Sie auf uns gekommen?	<input type="checkbox"/> Social-Media <input type="checkbox"/> Internet/Website <input type="checkbox"/> Empfehlung <input type="checkbox"/> zufriedener Stammkunde

*** Pflichtfelder – diese benötigen wir zur Beantwortung Ihrer Anfrage und Anlegen Ihres Auftrages!**