

**PARTYSERVICEAUFTRAG**

(  ANFRAGE)

Bonnbuffet GmbH  
Römerstraße 321  
53117 Bonn

Fon: 0228 - 67 05 94 · Fax: **0228 - 67 98 42**

Lieferdatum : \_\_\_\_\_

Lieferzeit\* : \_\_\_\_\_

Voraussl. Ende der

Veranstaltung : \_\_\_\_\_

Gäste-/Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

\* *mindestens 30-45 Minuten vor Veranstaltungsbeginn*

Lieferanschrift:

(Name des Bestellers) Herr  Frau

Nachname   \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Lieferadresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Raum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Bitte achten Sie auf eine vollständige Schreibweise, **sowie korrekte Firmierung!** Wenn möglich, bitte Stempel oder Briefkopf beifügen! Mit Bestätigung des Auftrages bestätigen Sie gleichzeitig die Richtigkeit Ihrer Angaben sowie die AGB der bonnbuffet GmbH!

Abweichende Rechnungsanschrift:

Firma: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

z.Hdn.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

(Vorspeisen:)

(Salate:)

(Hauptspeisen:)

(Nachspeisen:)

Sonstiges: (z.B. Soßen, Brötchen, Buttertraube etc.)

Datum, **UNTERSCHRIFT:**

KaT+UT	SuT+UT	Lö kl	Lö gr	Messer	Gabel	KuGabel	TellerGr	TellerKl	DessSch	AfG-Gl	KlöGl.
SektGl.	WeinGl	ChfLö	DessVorl	Zange	VorlGab	Fleischga	El.Messer	VorlGaKl	VorlGaGr	SalatBest	Sauc
PlatteEck	PlatteRund	ChafGr	ChafKl	Einsa1/1	Einsa ½	Einsa 1/3	KaraffeGr	KaraffeKl	SchöKelle	Tischde	

**PARTYSERVICEAUFTRAG**

(  ANFRAGE)

**Bonnbuffet** GmbH  
Römerstraße 321  
53117 Bonn

Fon: 0228 - 67 05 94 · Fax: 0228 - 67 98 42

Lieferdatum : \_\_\_\_\_

Lieferzeit\* : \_\_\_\_\_

Voraussl. Ende der

Veranstaltung : \_\_\_\_\_

Gäste-/Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_

\* *mindestens 30-45 Minuten vor Veranstaltungsbeginn*

**Lieferanschrift:**

(Name des Bestellers!) Herr  Frau

Nachname  \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Lieferadresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Raum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Abweichende Rechnungsanschrift:**

Firma: \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

z.Hdn.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Kostenstelle: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Bitte achten Sie auf eine vollständige Schreibweise, **sowie korrekte Firmierung!** Wenn möglich, bitte Stempel oder Briefkopf beifügen! Mit Bestätigung des Auftrages bestätigen Sie gleichzeitig die Richtigkeit Ihrer Angaben sowie die AGB der bonnbuffet GmbH!

**Konferenzgedeck „NUR GETRÄNKE“**  
(Kaffee · Tee · kalte Getränke · Geschirr/ Besteck/ Gläser)

**Konferenzgedeck „SÜSS“**  
(Kaffee · Tee ·  Gebäck **oder\***  Obststeller · kalte Getränke · Geschirr/ Besteck/ Gläser)

*\*zutreffendes bitte ankreuzen!*

**Konferenzgedeck „PIKANT“**  
(Kaffee · Tee · belegte ½ Brötchen (3Stck./Person) · kalte Getränke · Geschirr/Besteck/Gläser)

Schnittchen -Menge: \_\_\_\_\_  (1/2)belegte Brötchen -Menge: \_\_\_\_\_

**Spezifizierung zu oben:**

warme Speisen

sonstiges

**Datum, UNTERSCHRIFT:**

KaT+UT	SuT+UT	Lö kl	Lö gr	Messer	Gabel	KuGabel	TellerGr	TellerKl	DessSch	AfG-Gl	KlöGl.
SektGl.	WeinGl	ChfLö	DessVorl	Zange	VorlGab	Fleischga	El.Messer	VorlGaKl	VorlGaGr	SalatBest	Sauc
PlatteEck	PlatteRund	ChafGr	ChafKl	Einsa1/1	Einsa ½	Einsa 1/3	KaraffeGr	KaraffeKl	SchöKelle	Tischde	