

VERTRAG

Kunde / Veranstalter:

Name _____
Strasse _____
PLZ Ort _____
Telefon _____

Rechnungsadresse: wie Kunde / Veranstalter

Datum und Art des Anlasses:

Personenzahl Erw. _____ Kinder: _____

Apero: Klein Mittel Gross
Zeit _____

Hauptgang: Buffet Tellerservice

Menu _____

Zeit _____

Dessert: Buffet Tellerservice

Zeit _____

Getränke: _____

Lokal: Schüüre Buurestube
 Outdoor _____

Tische: Block Lang

Tischtuch _____

Servietten _____

Dekoration _____

Unterhaltung:

Musik _____

Event _____

Monitor _____

Leinwand _____

Bar _____

Bewilligungen: Freinacht bis 2:00 Uhr

Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)

Datum _____

Unterschrift Kunde / Veranstalter _____

Datum _____

Unterschrift Schlosshof-Party _____