Bestellformular Partyservice *IC Bistro Mücheln*

Rechnungsanschrift	**Lieferanschrift:**
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Ort:	
Tel.:/ Handy:	**Personen** *Erw . :* *Ki.:*
Bemerkungen:	
Wochentag: **Anlieferung.....Uhr**	**DATUM:**

Kaltanteil:

Warmanteil:

Salate:	**Obst / Dessert:**

Brot / Butter - sonstiges

Festpreis:

netto:	
zzgl. 7 % MwST:	
GESAMTSUMME :	

zahlbar bis: