

Anfrageblatt für Ihre Veranstaltung im Stadtgut Mülkau

Bitte füllen Sie alle Felder aus!

Name des Bestellers _____

Anschrift _____

Mailadresse _____ Telefon _____

Datum der Veranstaltung _____ von _____ bis _____ Uhr

Anlass _____

erwartete Gästezahl _____ davon Kinder _____, davon benötigen _____ Kind(er) einen Kinderstuhl

gewünschte Räumlichkeit (bitte ankreuzen):

Restaurant 1 Restaurant 2 Restaurant 3 Restaurant komplett
 Herrenzimmer Salon Ökostation Pferdestall

Bestuhlungswunsch (bitte ankreuzen) _____

benötigtes Equipment (bitte ankreuzen)

Beamer, Mikro, Leinwand klein Beamer, Mikro, Leinwand groß

Dekoration gewünscht nein ja, Farbwunsch _____ Blumenschmuck

Drucksachen gewünscht nein Einladungen Tischkarte standard
 Tischkarte individuell Namenskarten

Vorschläge für kulturelle Beiträge erbeten (bitte ankreuzen)

nein ja, ich wünsche _____

Speisen (bitte ankreuzen):

- | | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Buffet 1 | <input type="checkbox"/> Buffet 2 | <input type="checkbox"/> Buffet 3 | <input type="checkbox"/> Gutsbesitzerbuffet | <input type="checkbox"/> Spanferkel |
| <input type="checkbox"/> Menü 1 | <input type="checkbox"/> Menü 2 | <input type="checkbox"/> Menü 3 | <input type="checkbox"/> Käseplatte | <input type="checkbox"/> Metzgerplatte |
| <input type="checkbox"/> Fischplatte | <input type="checkbox"/> Stadtgutplatte | | <input type="checkbox"/> Vitaminteller | |

Sonderwünsche _____

Getränke (bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Getränkepauschale 1 | <input type="checkbox"/> Getränkepauschale 2 | <input type="checkbox"/> Getränkepauschale 3 |
| <input type="checkbox"/> tatsächlicher Verbrauch (nach Kartenpreis) | | |

Sonderwünsche _____

Personal (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> _____ Servicekräfte (Anzahl angeben) | <input type="checkbox"/> _____ Barkräfte (Anzahl angeben) |
|---|---|

Wäsche für Mobiliar

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> nicht gewünscht | <input type="checkbox"/> ja |
|--|-----------------------------|

Anmerkungen / Sonstiges:

Senden Sie uns dieses zweiseitige Anfrageformular per Mail an post@stadtgut-moelkau.de oder per Fax an 0341. 211 85 12. Wir setzen uns dann schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung. Die Preise für alle unsere Angebote entnehmen Sie bitte unserer Stadtgutmappe. Diese ist einzusehen unter www.stadtgut-moelkau.de einzusehen. Gern senden wir Ihnen eine Mappe per Post oder Mail zu.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____