

# Lunchpaket

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei eine Checkliste, die wir Sie bitten, so gut es geht auszufüllen, damit wir Ihnen ein möglichst detailliertes und passgenaues Angebot erstellen können.

## 1. Allgemeiner Ablauf

Veranstaltungsart	<input type="checkbox"/> Firmenfeier / Empfang <input type="checkbox"/> Geburtstag / Jubiläum <input type="checkbox"/> Seminar / Messen <input type="checkbox"/> Hackathon <input type="checkbox"/> Meet & Greet <input type="checkbox"/> Rollout <input type="checkbox"/> Baby Shower <input type="checkbox"/> Taufe <input type="checkbox"/> Kommunion / Firmung <input type="checkbox"/> Party <input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Anzahl der Gäste	Erwachsene:	Kinder:		
Zeitlicher Ablauf	Datum:	Beginn:	Ankunft der Gäste:	Servicierung:
Persönliche Daten	Lieferadresse: Rechnungsadresse: Telefon: _____ E-Mail: _____			
Parkmöglichkeiten vor Ort	Parkplatz: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Tiefgarage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Wenn ja, wie hoch?			
Gegebenheiten vor Ort	Stockwerk: _____ Lift: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Stufen, z.B. vor Lift: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Barrierefreiheit: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Anlieferungszeit Ausstattung	Anlieferungszeit:		Datum:	
Anlieferungszeit Speisen	Anlieferungszeit:			
Abholung und Abbau	Datum:	Uhrzeit von:	bis:	

## 2. Räumlichkeiten

Location	<input type="checkbox"/> Stellen Sie <input type="checkbox"/> Location mieten    (Auswahl an Top-Locations in München)			
Tische / Tafel vor Ort	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    für Buffet / Lunchpaket / Geschirr			
Veranstaltungsfläche				
Kühlmöglichkeiten vor Ort	Kühlschrank: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Keller: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Kühlhaus: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

### 3. Dekoration

Tafelschilder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	(Kreidetafeln zum Beschriften für Speisenangebot)
---------------	---	---

### 4. Entertainment

Musik (DJ oder Band)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Alleinunterhalter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Tanzgruppe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:

### 5. Speisen

Ernährung	<input type="checkbox"/> omnivor <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan
Allergien	<input type="checkbox"/> glutenfrei <input type="checkbox"/> Hülsenfrüchte <input type="checkbox"/> Milcheiweiß <input type="checkbox"/> Sonstige
Vorlieben	
Catering Art	<input type="checkbox"/> Wrap <input type="checkbox"/> Focaccia (gegrilltes Sandwich) <input type="checkbox"/> Tramezzini <input type="checkbox"/> Sandwich (Brot dunkel) <input type="checkbox"/> Müsli <input type="checkbox"/> Porridge <input type="checkbox"/> Kuchen <input type="checkbox"/> Kekse
Dessert	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:
Brot	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:

### 6. Getränke

Softgetränke (Wasser, Säfte)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Bier	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Wein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Champagner / Pro Secco	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Kaffee & Milch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Tee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:

### 7. Ausstattung

Mobiliar	<input type="checkbox"/> Tische <input type="checkbox"/> Stühle <input type="checkbox"/> Tisch für Buffet, Speisen & Geschirr Anmerkung: <input type="checkbox"/> Stellen Sie Anmerkung:
Getränke-Präsentation	<input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Tisch <input type="checkbox"/> Stellen Sie Anmerkung:
Tischdecken	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:
Servietten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Stoff <input type="checkbox"/> Einweg Anmerkung:
Stehtische	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Husse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:
Besteck & Geschirr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Einweg Anmerkung:

Gläser & Tassen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Kaffeemaschine	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Stellen Sie	(Filter & Nespresso) Anmerkung:
Kühlschrank	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Eiswürfel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Champagnerschale	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Verpackung	<input type="checkbox"/> Einweg <input type="checkbox"/> Mehrweg (Vytal)	Anmerkung:
Kühlhänger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:

## 8. Personal

Organisation	<input type="checkbox"/> Lieferung	<input type="checkbox"/> Auf- & Abbau	<input type="checkbox"/> Selbstabholung	<input type="checkbox"/> Selbst Auf- & Abbau
Service Personal	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:		

## 9. Budget

Geplante Kosten	Gesamtbudget:	Budget pro Person
-----------------	---------------	-------------------