

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"/> vegan
Allergien	<input type="checkbox"/> glutenfrei <input type="checkbox"/> Nüsse <input type="checkbox"/> Milcheiweiß <input type="checkbox"/> Sonstige
Vorlieben	
Catering Art	<input type="checkbox"/> Sweet Table <input type="checkbox"/> Kuchenbuffet <input type="checkbox"/> Torte <input type="checkbox"/> Hochzeitstorte <input type="checkbox"/> Cupcakes <input type="checkbox"/> Creme / Dessert <input type="checkbox"/> Cakepops <input type="checkbox"/> Cakesicles <input type="checkbox"/> Kuchen <input type="checkbox"/> Tartes <input type="checkbox"/> Muffins <input type="checkbox"/> Brownies <input type="checkbox"/> Macarons <input type="checkbox"/> Kekse
Torten-Optionen	<input type="checkbox"/> Naked Cake <input type="checkbox"/> Semi Naked <input type="checkbox"/> komplett eingestrichen mit Buttercreme <input type="checkbox"/> Streusel <input type="checkbox"/> Marzipanfiguren Fondant
Farbthema	

6. Getränke

Kaffee & Milch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Tee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:

7. Ausstattung

Sweet Table Besteck	<input type="checkbox"/> Anschneidemesser <input type="checkbox"/> Tortenheber <input type="checkbox"/> Heißes Wasser
Möbiliar	<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:
Besteck & Geschirr	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Einweg: <input type="checkbox"/> Anmerkung:
Gläser & Tassen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:
Kaffeemaschine	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Filter & Nespresso) <input type="checkbox"/> Stellen Sie Anmerkung:
Kühlschrank	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein 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 (Betreuung Sweet Table)		Anmerkung:	

9. Budget

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