

Sweet Table

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	☐ Firmenfeier / Empfang ☐ Geburtstag / Jubiläum ☐ Seminar / Messen ☐ Hackathon ☐ Hochzeit ☐ Meet & Greet ☐ Rollout ☐ Baby Shower ☐ Taufe ☐ Kommunion / Firmung ☐ Party ☐ Sonstiges:
Anzahl der Gäste	Erwachsene: 15 Kinder: 0
Zeitlicher Ablauf	Datum: 01/09/2022 Beginn: 00:00 Ankunft der Gäste: 00:00 Servicerung: 00:00
Persönliche Daten	Lieferadresse: Rechnungsadresse: Telefon: 4900000000000 E-Mail:
Parkmöglichkeiten vor Ort	Parkplatz: ☐ Ja ☐ Nein Tiefgarage: ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, wie hoch?
Gegebenheiten vor Ort	Stockwerk: 0 Lift: ☐ Ja ☐ Nein Stufen, z.B. vor Lift: ☐ Ja ☐ Nein Barrierefreiheit: ☐ Ja ☐ Nein
Anlieferungszeit Ausstattung	Anlieferungszeit: 00:00 Datum: 01/09/2022
Anlieferungszeit Speisen	Anlieferungszeit: 00:00
Abholung und Abbau	Datum: 01/09/2022 Uhrzeit von: 00:00 bis: 00:00

2. Räumlichkeiten

Tische / Tafel vor Ort	☐ Ja ☐ Nein für Sweet Table / Torte / Geschirr
Kühlmöglichkeiten vor Ort	Kühlschrank: ☐ Ja ☐ Nein Keller: ☐ Ja ☐ Nein Kühlhaus: ☐ Ja ☐ Nein

3. Dekoration

	☐ kein Bedarf
Torten-Deko-Objekte	☐ Kerzen ☐ Blumen ☐ Cake Topper ☐ Sonstiges: Ihre Wünsche
Karten / Beschriftung Buffet	☐ Ja ☐ Nein

4. Entertainment

☐ kein Bedarf

Musik (DJ oder Band)	☐ Ja ☐ Nein	Anmerkung:
Alleinunterhalter	☐ Ja ☐ Nein	Anmerkung:
Tanzgruppe	☐ Ja ☐ Nein	Anmerkung:

5. Speisen

☐ kein Bedarf

Ernährung	☐ omnivor ☐ vegan
Allergien	☐ glutenfrei ☐ Nüsse ☐ Milcheiweiß ☐ Sonstige
Vorlieben	Welche Geschmacksrichtungen werden gewünscht? Gerne sprechen wir auch passend zur Saison Empfehlungen aus.
Catering Art	☐ Sweet Table ☐ Kuchenbuffet ☐ Torte ☐ Hochzeitstorte ☐ Cupcakes ☐ Creme / Dessert ☐ Cakepops ☐ Cakesicles ☐ Kuchen ☐ Tartes ☐ Muffins ☐ Brownies ☐ Macarons ☐ Kekse
Torten-Optionen	☐ Naked Cake ☐ Semi Naked ☐ komplett eingestrichen mit Buttercreme ☐ Streusel ☐ Marzipanfiguren Fondant
Farbthema	Bitte nennen Sie uns Ihre gewünschte Farbkombination, Farbcode.

6. Getränke

☐ kein Bedarf

Kaffee & Milch	☐ Ja ☐ Nein	Anmerkung:
Tee	☐ Ja ☐ Nein	Anmerkung:

7. Ausstattung

☐ kein Bedarf

Sweet Table Besteck	☐ Anschneidemesser ☐ Tortenheber ☐ Heißes Wasser
Mobiliar	☐ Tische ☐ Stühle ☐ Tisch für Buffet, Speisen & Geschirr Anmerkung: Buchen Sie Tische und Stühle – welche Optik bevorzugen Sie? ☐ Stellen Sie Anmerkung:
Getränke-Präsentation	☐ Bar ☐ Tisch ☐ Stellen Sie Anmerkung:
Tischdecken	☐ Ja ☐ Nein Anmerkung:
Besteck & Geschirr	☐ Ja ☐ Nein Einweg: ☐ Anmerkung:
Gläser & Tassen	☐ Ja ☐ Nein Anmerkung:
Kaffeemaschine	☐ Ja ☐ Nein (Filter & Nespresso) ☐ Stellen Sie Anmerkung:
Kühlschrank	☐ Ja ☐ Nein Anmerkung: z.B Größe
Kühlhänger	☐ Ja ☐ Nein Anmerkung:

8. Personal

☐ kein Bedarf

Organisation	☐ Lieferung	☐ Auf- & Abbau	☐ Selbstabholung	☐ Selbst Auf- & Abbau
Service Personal	☐ Ja	☐ Nein (Betreuung Sweet Table)	Anmerkung:	

9. Budget

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