

BESTELLFORMULAR FÜR IHRE SITZUNG



BESTELT VOM MINISTERIUM*:

BITTE BETREFF ANGEBEN*:

- Kleinkonsumationen = Einkäufergruppe: E02
- Repräsentationsausgaben = Einkäufergruppe: E40
- Sonstige Verrechnung = Einkäufergruppe: _____

Frau/Herr* _____

Org.-Einheit* _____

Klappe* _____

Personenanzahl* _____

Datum* _____

Uhrzeit* _____

Lieferadresse (bei Lieferung*) _____

Anlass _____

BESTELLUNG*

___ Mineralwasser Fl. (groß/klein)

___ Fruchtsaft Fl. (groß/klein)

___ Kaffee

___ Tee

NICHT VERBRAUCHT (wird beim abservieren ausgefüllt)

___ Mineralwasser Fl. (groß/klein)

___ Fruchtsaft Fl. (groß/klein)

___ Kaffee

___ Tee

Sonstiges _____

Selbstabholung* ja nein

Ungeöffnete Getränke werden gerne bei uns zurückgenommen und nicht verrechnet. Für unseren Lieferservice erlauben wir uns einen Aufschlag von 10% auf die Bestellsumme.

GENEHMIGT* _____

(Datum)

(Name in Blockbuchstaben sowie Unterschrift)

BUFFET GOLLOWITZER DANKT FÜR IHRE BESTELLUNG!

*Pflichtfelder bitte ausfüllen!