 **Catering – Vorbestellung**

Kantine Landratsamt

Tel.: 87-9909 / Fax: 87-9910

|  |  |
| --- | --- |
| Stabstelle/ Fachdienst  entsprechende Nr. |  |
| Anlass |  |
| Raum |  |
| Datum |  |
| Uhrzeit |  |
| Anzahl Personen |  |
| Bestellt durch |  |
| Kostenstelle |  |
| Kostenträger |  |

**Bestellung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **Bezeichnung** | **Anzahl** | **Verbrauch** |
|  |  |  |  |
| **Getränke** | Th. Kanne Kaffee |  |  |
|  | Th. Kanne h. Wasser für Tee |  |  |
|  | Mineralwasser 0,5l |  |  |
|  | Schorle 0,5l |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Speisen** | ½ belegte Brötchen |  |  |
|  | Kuchenstücke |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Geschirr** | Kaffeetassen |  |  |
|  | Unterteller |  |  |
|  | Kuchenteller |  |  |
|  | Kaffeelöffel |  |  |
|  | Kuchengabeln |  |  |
|  | Gläser |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Rechnung an**  **Barzahlung**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_