

# Business Lunch

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"/> Mitarbeiter Lunch	<input type="checkbox"/> Gäste Empfang	<input type="checkbox"/> Firmenfeier
	<input type="checkbox"/> Seminar / Messe	<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)
Rücklaufraum	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	für Besteck / Geschirr / Gläser	
Tische / Tafel vor Ort	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	für Speisen / Geschirr	
Veranstaltungsfläche			
Küche vor Ort vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Kochfelder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kochfeldanzahl:	Induktion: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Ceran: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Gas: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sonstige:
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
Strom	Anschluss: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mehrfachstecker: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

### 3. Dekoration

Deko-Objekte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Tafelschilder	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	(Kreidetafeln zum Beschriften für Speisenangebot)
Karten	<input type="checkbox"/> Menükarten <input type="checkbox"/> Getränkekarten <input type="checkbox"/> Namenskarten	

### 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		
Dessert / Kuchen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:
Brot	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anmerkung:

### 6. Getränke

Aperitif	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	(z.B.: Hugo, Aperol Spritz, hausgemachte Zitronen-Ingwerlimonade)
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:
Cocktails, harter Alkohol	<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

Möbiliar	<input type="checkbox"/> Tische <input type="checkbox"/> Stühle <input type="checkbox"/> Tisch für Buffet, Speisen und 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	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:
Salz- & Pfeffermühle	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
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
-----------------	---------------	-------------------