

Pfefferbett GmbH
Frau Magda Czarnecka
per Fax: 030-93 93 58 59

Verpflegungsplan für Gruppen

Wir bitten Euch, dieses Formular vollständig auszufüllen und uns spätestens 5 Tage vor der Anreise zurückzusenden.

Gruppenname & Registriernummer :

Anzahl Personen : Aufenthalt vom : bis :

Wichtig sind Datum und die Uhrzeit am Anreisetag!

	Frühstück (7-11Uhr)	Mittagessen (12-14Uhr)	Abendessen (17-20Uhr)
Datum / Uhrzeit:	_____	_____	_____
Datum / Uhrzeit:	_____	_____	_____
Datum / Uhrzeit:	_____	_____	_____
Datum / Uhrzeit:	_____	_____	_____
Datum / Uhrzeit:	_____	_____	_____

vegetarisch (Fisch): wenn ja, wie viele: _____

Allergien: wenn ja, welche: _____

kein Schweinefleisch: wenn ja, wie viele: _____

sonstiges: _____

Datum, Ort und Unterschrift

Wir danken Euch vielmals und freuen uns auf Euren Besuch!

Euer Pfefferbett – Team