



Probeessen



Gericht / Getränk: _____

- | | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sektempfang | <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Kaffee- und Kuchen | <input type="checkbox"/> Abendessen |
| <input type="checkbox"/> Mitternachtssnack | <input type="checkbox"/> Getränke | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Candybar/Ginbar/etc. |

Bewertung: sehr gut gut okay nicht gut

Notiz: _____



Gericht / Getränk: _____

- | | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sektempfang | <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Kaffee- und Kuchen | <input type="checkbox"/> Abendessen |
| <input type="checkbox"/> Mitternachtssnack | <input type="checkbox"/> Getränke | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Candybar/Ginbar/etc. |

Bewertung: sehr gut gut okay nicht gut

Notiz: _____



Gericht / Getränk: _____

- | | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sektempfang | <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Kaffee- und Kuchen | <input type="checkbox"/> Abendessen |
| <input type="checkbox"/> Mitternachtssnack | <input type="checkbox"/> Getränke | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Candybar/Ginbar/etc. |

Bewertung: sehr gut gut okay nicht gut

Notiz: _____
