

# PARTYPLANER !



VERANSTALTUNGSDATUM: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_

PERSONENANZAHL: \_\_\_\_\_  
Erwachsene                      Kinder

ANZAHL/MENGE:

- \_\_\_\_\_ X Liter Fassbier
- \_\_\_\_\_ X Kiste(n) Flaschenbier
- \_\_\_\_\_ X Kiste(n) Mineralwasser
- \_\_\_\_\_ X Kiste(n) Limonade
- \_\_\_\_\_ X Flasche(n) Wein
- \_\_\_\_\_ X Flasche(n) Sekt
- \_\_\_\_\_ X Flasche(n) Spirituosen
- \_\_\_\_\_ X Sonstiges

MARKE/SORTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HARDWARE:

- |                          |                          |                                  |  |                                  |                          |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|
| Kühlanhänger             | Ausschankwagen           | Stelltisch(e)                    | Bierzelt Garnitur  | Zapfanlage                       | KEG Anschlüsse           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> X _____ | <input type="checkbox"/> X _____<br><small>(1x Tisch &amp; 2x Bänke)</small> | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> |
| Peters Ape               | Gläser                   | Kränze                           | Bierdeckel   | Sonstiges:                       |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> X _____ | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> X _____ |                          |

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Bitte schicken Sie dieses PDF ausgefüllt an **Thomas Minga: t.minga@appelmann.de**

Bei weiteren Fragen beraten wir Sie gerne! +49 221 27815 - 74