



REITHAUS  
LUDWIGSBURG

## Optionsformular

Datum \_\_\_\_\_

1. Name, Vorname		
2. Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		
Telefonnummer		
Mobilnummer		
E-Mail-Adresse		
Art der Veranstaltung		
Wunschtermin		
Alternativtermin(e)		
ungefähre Personenzahl		
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass meine obenstehenden Daten an die Caterer aus dem Reithaus-Partnerpool <a href="http://www.reithaus.de/Partner-und-Netzwerk">http://www.reithaus.de/Partner-und-Netzwerk</a> zur Abgabe eines unverbindlichen Angebots weitergeleitet werden.		
<input type="checkbox"/> Sektempfang <input type="checkbox"/> Kaffee und Kuchen <input type="checkbox"/> 3-Gang-Menü <input type="checkbox"/> 4-Gang-Menü	<input type="checkbox"/> Buffet <input type="checkbox"/> serviert <input type="checkbox"/> BBQ <input type="checkbox"/> Mitternachtssnack	Beginn: _____  Ende ca.: _____
Interne Notizen:		
Die nach Art. 13 DSGVO notwendigen Angaben finden Sie auf unserer Homepage unter <a href="http://reithaus.de/Datenschutz">reithaus.de/Datenschutz</a>		
Datum, Unterschrift:		
_____		