



An

**Studentenwerk Greifswald
Abteilung Verpflegen
Veranstaltungsservice**

Fax – Nr.: 03834/861712

Absender:

Institution/Firma

Ansprechpartner

Tel./Fax.-Nr.

Anmeldung

Folgende Informationen sind für uns zu Beginn wichtig:

Art der Veranstaltung:

Veranstaltungszeit:

Veranstaltungsort:

Personenzahl:

Gewünschter Service nach Absprache:

**Tagungsversorgung / komplett
Kaffeepausen**

Buffet

Getränke

Speisen zum Variieren

Geschirrverleih

Tischdecken

Service / Betreuung

Lieferung

Auf- und Abbau

Vermietung von Räumlichkeiten

Hier tragen Sie bitte ein, was wir noch wissen sollten!

Datum:

Unterschrift: