

Silvester Gala Menü

am 31.12.2020 ab 18.30 Uhr

Langwedel, den _____

Sehr geehrte Herr/Frau _____

in _____

wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an unserem Gala-Menü zu Silvester und darüber, dass Sie Ihre Teilnahme verbindlich angemeldet haben.

Wir bestätigen Ihnen heute die verbindliche Tischreservierung und Bezahlung gemäß Ihrer Information für

Teilnehmer á 49,00 €

zum Gesamtwert von

(nur gültig mit Stempel und Unterschrift oder eingegangener Überweisung)

Vegetarier:

Veganer:

Allergiker:

(Gegen was sind Sie Allergisch)

Der Abend beginnt um 18.30 Uhr mit einem köstlichen Aperitif. Dieser Aperitif sowie ein Vier-Gang-Menü (Vorspeise und Zwischengang einheitlich, Hauptgang zur Mitte als Auswahl, Dessert einheitlich) sind im obenstehenden Preis inkludiert. Um 22.30 schließen wir dann unsere Türen und entlassen Sie in eine hoffentlich freudige Silvesternacht und einen guten Rutsch ins neue Jahr 2021.

Achtung: Bei Absage der Veranstaltung auf Grund der Corona Pandemie unsererseits, oder des Landes Niedersachsen erhalten Sie einen Verzehrutschein **in voller Höhe** des im Voraus bezahlten Betrags. Bei einer Absage Ihrerseits bekommen Sie bis einen Tag vor der Veranstaltung einen **30€ Verzehr Gutschein** von uns ausgestellt. Bitte überweisen Sie den Betrag von **49€ pro Person bis zum 15.12.20** auf das Untenstehende Konto oder bezahlen Sie in Bar bei uns vor Ort. Bitte füllen Sie auch im Voraus die **umseitige Gästeregistrierung** aus und lassen Sie, sie uns zukommen.

Wir freuen uns auf Ihr Kommen, bedanken uns für Ihr Vertrauen und wünschen Ihnen schon heute einen vergnüglichen Abend in unserem stilvollen Ambiente.

Ihr Waldschlößchen Daverden Team und Inhaber Fidel Uyar

Bankverbindung:

Kreissparkasse Verden BLZ 291 526 70, Konto-Nr.: 124 39 683
IBAN: DE81 2915 2670 0012 4396 83, BIC: BRLADE21VER

CORONA BEDINGTE GÄSTEREGISTRIERUNG

Datum: 31.12.2020 Uhrzeit Ankunft: _____ Uhrzeit Ende: _____

Tischnummer: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Begleitpersonen:

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Vorname und Name: _____ Tel.: _____

Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich behandelt und lediglich für die ggf. nötige Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona Pandemie aufgenommen, maximal vier Wochen nach Veranstaltung aufbewahrt und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Unterschrift: _____