

Speyer's
GastroHelp

Betrieb: _____

Tischbelegungs-Nachweis

Datum: _____

Tisch-Nummer: _____

Gast 1

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Gast 2

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Gast 3

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Gast 4

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Gast 5

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Gast 6

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____