# BESTELL-FORMULAR
## Kuchen & Torten

DAS EIS·CAFÉ
Am Brandenburger Tor

Vorname, Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Rechnungsanschrift: _____

_____

☐ Abholung / ☐ Lieferung (+15 €): Datum : __ __.__ __.__ __ __ __ Uhrzeit: __ __.__ __ Uhr

Lieferadresse: _____

Angebot an: _____

bis spätestens zum: __ __.__ __.__ __ __ __ Max. Budget: _____

## IHR WUNSCH-KUCHEN/TORTE

**ANLASS:** ☐ Hochzeit ☐ Geburtstag ☐ Jubiläum ☐ Für Kinder ☐ Eistorte

☐ Mottotorte ☐ Fototorte ☐ Besonderer Anlass: _____

☐ Auswahl aus Standardkatalog (Name, Anzahl, geschnitten/ungeschnitten): _____

_____

_____

_____

Bei „Extra"-Wunsch Folgendes ausfüllen

## FORM, GRÖSSE (PERSONENZAHL), BESONDERHEITEN

**FORM:** ☐ Rund ☐ Eckig ☐ Quadratisch ☐ Individuell: _____

Etage(n): _____

Größe (Ø/cm): _____

Personen: _____

**ALLERGIEN**/Besonderheiten: ☐ Laktose ☐ Gluten ☐ Nüsse ☐ Fruchtzucker ☐ Histamin

☐ Vegan ☐ Sonstiges: _____

**BODEN:** ☐ Biskuit ☐ Rührteig ☐ Mürbeteig ☐ Brownie ☐ Weiteres: _____

Geschmack: ☐ Schokolade ☐ Vanille ☐ Stracciatella ☐ Nuß ☐ Weiteres: _____

Getränkt mit: ☐ Espresso ☐ Alkohol ☐ Läuterzucker ☐ Frucht ☐ Weiteres: _____

**FÜLLUNG:** ☐ Mousse ☐ Buttercreme ☐ Sahne ☐ Fruchtgelee ☐ Weiteres: _____

Geschmack: ☐ Schokolade ☐ Vanille ☐ Nuß ☐ Frucht ☐ Alkohol

☐ Weiteres: _____

## DEKORATION

**ÜBERZUG:** ☐ Dekopan ☐ Marzipan ☐ Canache ☐ Buttercreme ☐ Weiteres: _____

Dekoration: ☐ Klassisch ☐ Modern ☐ Romantisch ☐ Für Kinder ☐ Weiteres: _____

_____

Schriftzug/Text (Wortlaut festlegen): _____

_____

**SKIZZE** Nach Bedarf

_____ _____

Datum Name Mitarbeiter

**DAS EIS · CAFÉ** Am Brandenburger Tor · Inh. S. Zeisberg · Brandenburger Str. 70 • 14467 Potsdam • 0331 - 2 97 48 29
info@eiscafe-potsdam.de• www.eiscafe-potsdam.de • www.facebook.com/eiscafepotsdam