HS Abend

		HS	
Datum		Personen	
Beginn		Essen um	
Ende der Veranstaltung			
Kegelbahn von bis			
Ansprechpartner		Dgrd	
Name		Vorname	
Einheit		Telefon	

Karten-nummer **nur von Ordonnanz auszufüllen**	Name	Angebot Speisen laut Karte	Beilagen	Getränk