

Bitte füllen Sie Ihren Bewertungsbogen in Druckbuchstaben aus.

*Nennen Sie Ihre beste Servicekraft*

\_\_\_\_\_  
Name der Servicekraft

\_\_\_\_\_  
Restaurant

*Am Gewinnspiel teilnehmen*

\_\_\_\_\_  
Name


\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Wodurch sind Sie auf Kochsternstunden aufmerksam geworden und wie haben Sie dieses Heft erhalten?

 Ich möchte über weitere Aktionen der Kochsternstunden und den teilnehmenden Restaurants informiert werden. (Bitte ankreuzen)

Wir versichern, dass Ihre Daten ausschließlich zur Auswertung des Kochsternstunden-Wettbewerbs, zur Versendung der Gewinne und für unsere Veranstaltungshinweise genutzt und keinesfalls an Dritte weitergeleitet werden.

Stempelfeld Restaurant

Stempelfeld Restaurant


---

Name des Restaurants

---

Name des Restaurants

Preis | Leistung   
Geschmack   
Ambiente   
Service 

Preis | Leistung   
Geschmack   
Ambiente   
Service 

Stempelfeld Restaurant

Stempelfeld Restaurant

---

Name des Restaurants

---

Name des Restaurants

Preis | Leistung   
Geschmack   
Ambiente   
Service 

Preis | Leistung   
Geschmack   
Ambiente   
Service 

Entsprechend Ihrer Bewertung  markieren.

