

CHECKLISTE HOCHZEITSDIENSTLEISTER:INNEN



<input type="checkbox"/>	Standesamt	Datum	_____
<input type="checkbox"/>	Kirche	Anzahl Gäste ca.	_____
<input type="checkbox"/>	Freie Trauung	Budget	_____

DIENSTLEISTUNG

PRIORITÄT (1-5)

KOSTEN CA.

<input type="checkbox"/>	Wedding Planner	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Location	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Hochzeitpapeterie	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Catering	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Konditorei	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Partyservice	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Dekorateur:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Florist:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Trauredner:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Fotograf:in/Videograf:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Hochzeitssänger:in/Duo	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Hochzeitsband	_____	_____
<input type="checkbox"/>	DJ	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Unterhaltungskünstler:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Kinderbetreuung	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Stylist:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Schneider:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Juwelier:in	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Limousinenservice	_____	_____

