



GBG
BAR MASTERS

Rezeptformular

Vorname / Name: _____

Anzahl Wettbewerbserfahrung: _____

E-Mail Adresse & Tel.Nr: _____

Social Media Nicknames _____

Kategorie:

Pre-Dinner

After-Dinner

Short-Drink

Longdrink

Sparkling

Bartenders Choice

Flair

Zugelostes Produkt: _____

Name des Cocktails/Drinks: _____

Inspiration dazu, wichtig: _____

cl	Produkt	Distributeur	Dekoration
			Garnitur:

Zubereitungstechnik:

Mit der Einreichung der Rezeptur erkläre ich mich bereit, dass meine personenbezogenen Daten und Bildmaterial von der GBG e.V. veröffentlicht werden dürfen. Sämtliches Bildmaterial geht in den Besitz der GBG e.V. über.

Ort und Datum

Name und Unterschrift