

Anmeldeformular für die **mostbarkeiten** Alpen-Adria-Verkostung 2018

auch auf www.mostbarkeiten.at

PRODUZENT

Bitte gut leserlich und korrekt ausfüllen bzw. ankreuzen.

| | | |
|----------------|--------------------------------|-----------|
| <i>VORNAME</i> | <i>NAME</i> | |
| <i>TELEFON</i> | <i>STRASSE</i> | |
| <i>PLZ</i> | <i>ORT</i> | |
| <i>E-Mail</i> | <i>ANERKANNTER BIO-BETRIEB</i> | <i>JA</i> |

Aufgrund der Registrierkassenpflicht ersuchen wir Sie, von Barzahlungen abzusehen und die Teilnahmegebühr vorab zu überweisen.

PRODUKTE

Mit diesem Formular können Sie bis zu 8 Produkte melden. Bei weiterem Bedarf bitte diese Vorlage kopieren.

| NUMMER Bitte freihalten! | Bitte freihalten | MOST | SAFT | ESSIG | BRAND | LIKÖR | PRODUKTBEZEICHNUNG LT. ETIKETT (Sortenbezeichnung bei reinsortigen Produkten) | faßgelagert JA | Obstwein: STAATL. PRÜFNR. |
|--------------------------------|---------------------|------|------|-------|-------|-------|--|-------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Ich nehme die Teilnahmebedingungen und Richtlinien vollinhaltlich zur Kenntnis und akzeptiere diese.

| | |
|--------------|---------------------|
| <i>DATUM</i> | <i>UNTERSCHRIFT</i> |
|--------------|---------------------|

ANLAGE: ÜBERWEISUNGSBELEG RAIFFEISENBANK ST. PAUL, KONTO NR. **AT26 3950 0003 0001 5610**, **BIC RZKTAT2K500**
 Vermerk "**Verkostung 2018**". Verwendungszweck: NAME, VORNAME

