

Anmeldeformular für die **MOŠTbarkheiten** Alpen-Adria-Verkostung und Kärntner Landesverkostung 2020

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>LAND / BUNDESLAND</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)	SAFT: naturtrüb	BRAND: fassgelagert	Obstwein: STAATL. PRÜFNR.

Ich nehme die umseitig abgedruckten 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 2020**". Verwendungszweck: NAME, VORNAME