

Teilnahmekarte Steirische Landesbewertung Saft, Most & Edelbrand 2020

Name: (für Urkunde)		Betriebsnummer:	
Straße:		Postleitzahl, Ort:	Bezirk:
Tel.:		Fax:	
Email:		Webseite:	

Bitte freihalten!	Produktebezeichnung incl. Chargennummer	Kategorie	Alkohol %vol	Nur bei Obstwein ausfüllen!			Erntejahr
				Säure g/l	Restzucker g/l	Staatliche Prüfnummer	

Ich nehme die angeführten Ausschreibungsbestimmungen
vollinhaltlich zur Kenntnis und akzeptiere diese.

Datum _____

Unterschrift _____