

Markt Freihung

Landkreis Amberg-Sulzbach



Teilnahmeformular Sammelbestellung Streuobstpakt

Name, Adresse:

.....
.....
.....
.....

Ich möchte mich an der Sammelbestellung „Streuobst“ beteiligen und melde verbindlich Bedarf an:

Anzahl	Sorte

Den evtl. anfallenden Differenzbetrag zum Zuschuss zahl ich bei Abholung.

.....
Datum, Unterschrift