

per Fax an:
0821-56 861 40

Anmeldung zum



Anmeldeschluss:
15.10.2021

Betrieb _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____

Folgende Produkte werden verbindlich zur Prüfung (Sensorik, Mikrobiologie) angemeldet:

bitte ankreuzen!

Produkt genaue Produktbezeichnung, spezielle Würzung, Besonderheiten	Zustand des Produktes		Sonder- wettbewerb	Möchten Sie eine zusätzliche Chemie?
	roh	gekocht		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Maßnahmen- & Servicegesellschaft des Fleischerverbandes Bayern mbH

Geschäftsführer: Michael Moser
Lars Bubnick
Svenja Fries

Bankverbindung: Stadtparkasse Augsburg
IBAN: DE84 7205 0000 0000 2711 48
SWIFT-BIC: AUGSDE77XXX

bitte wenden! →

Zustimmung zum Lastschriftverfahren

Mit dieser Anmeldung erkennt der Antragsteller die Teilnahmebedingungen (siehe auch Internetseite des Fleischerverbandes Bayern) an. **Die dort ausgeführten Datenschutzhinweise wurden zur Kenntnis genommen.** Ich ermächtige die Maßnahmen- und Servicegesellschaft des Fleischerverbandes Bayern mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Maßnahmen und Servicegesellschaft des Fleischerverbandes Bayern mbH auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Name/Vorname Kontoinhaber _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

IBAN _____ BIC _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Probenabruf

bitte ankreuzen!

Bitte entscheiden Sie sich mit Ihrer Probenanmeldung, ob Sie dieses Angebot für 35 € zzgl. MwSt. annehmen wollen. Es ist leider nicht möglich, sich erst bei der telefonischen Anforderung der Proben für den Kurierdienst zu entscheiden.

SELBSTBRINGER Ich bringe meine Proben zum METZGER CUP 2021 selber zur Fleischerschule nach Augsburg.

ABHOLDIENST Ich möchte meine Proben zum METZGER CUP 2021 bei mir im Betrieb abholen lassen.

Anmerkungen _____

Wir haben Mittagspause von: _____ bis: _____

Maßnahmen- & Servicegesellschaft
des Fleischerverbandes Bayern mbH

Proviantbachstraße 5
86153 Augsburg

Tel.: 08 21/5 68 61 – 0
info@metzgerhandwerk.de