



AUFNAHMEANTRAG

PRODUZENT

PRODUZENT/UNTERNEHMEN

Bezeichnung/Name des Unternehmens: _____

Inhaber: _____

Ansprechpartner: _____

Kontaktdaten (Anschrift/Telefon/E-Mail): _____

"ECHT Fläming"_PRODUKT(E)

Folgende(s) Produkt(e) möchte ich zukünftig unter der Regionalmarke "ECHT Fläming" vermarkten:

Produkt:

Beschreibung:

Inhaltsstoffe / Hauptrohstoff / Herkunft:

Produktionsort:

Senden Sie das ausgefüllte Formular -für ein erstes Gespräch und Erläuterung der weiteren Vorgehensweise- bitte an die Geschäftsstelle der Regionalmarke ECHT Fläming:

E-Mail: info@echt-flaeming.de | Fax: 03371- 40 14 86 |

Post: ECHT Fläming, c/o LAG „Rund um die Flaeming-Skate“ e.V., Markt 12a, 14943 Luckenwalde

Datum

Unterschrift/ggf. Stempel