

## Antrag auf Erstellung eines - Health Certificate - Free Sale Certificate

(⋈ Zutreffendes bitte ankreuzen)

	<b>\</b> —		,	
Auftraggeber:				
Betriebsnumme	er:			
Postleitzahl, Or	t:			
Straße, Hausnu	ımmer:			
Telefon:				
E-Mail:				
Staatliche Prüfnummer	Bezeichnung d	es Weines	Flaschen- anzahl	Flaschen- größe
Importeur:				
Adresse:				
	Bearbeitungsgebühr Certificate € 35,00			
nterne Auftrags	prüfung:	begla	aubigte Prüfnumr	mer € 5,00
der Bundesämter für L nicht verschlüsselt erfol Das Bundesamt für We	inbau verarbeitet Ihre Daten fü für diesbezüglichen Schriftver	Es wird darauf hingewie r die Auftragserfüllung zu	sen, dass die elektron ur Erstellung eines Hea	nische Übermittlung alth Certificate oder
	Datum: Unterschrift Kunde:			