Lebensmittelvollsortiment

Förderwerber:

Adresse:

Ich bestätige hiermit, in meinem Nahversorgungsbetrieb nachstehende Produkte anzubieten:

Bitte zutreffendes ankreuzen:

* Brot und Gebäck
* Obst und Gemüse
* Milch und Milchprodukte
* Eier
* Mehl
* Zucker
* Reis
* Tiefkühlwaren
* Fette und Öle
* Wurstwaren
* Süßwaren
* Getränke

………………………………………………………………………………………………….…..…….....

Ort, Datum Unterschrift