

Lizenzgesuchsformular für Hochstamm Suisse Produkte

1. Angaben zum Unternehmen

Firma _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____ Kontaktperson _____

Nr. bei Zertifizierungsstelle _____

2. Angaben zum Produkt

Neues Produkt Rezepturänderung

Bezeichnung _____

Datum der geplanten Markteinführung _____

3. Verarbeitung

Rezeptur des Produktes in Bezug auf das verwendete Obst

Obst-Zutat	Qualität		Anteil* %	Produzent/Lieferant der Zutat
	Hochstamm Suisse	Konv.		
_____	<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"/>		_____

*Anteil des Obstes am Gesamtprodukt

Hiermit bestätigen wir, die Angaben zum angemeldeten Produkt korrekt und vollständig gemacht zu haben.

Datum

Unterschrift

Allfällige Beilagen

1.

2.

3.
