



Betrieb		
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		

Jahrgang:		Rebsorte:	
Qualitätsstufe:		Herkunft:	

Was ist Ihr Anliegen?

Falls vorhanden analytische Daten, ansonsten geschätzt:

Restzucker g/l	0 - 4 <input type="checkbox"/>	5 - 9 <input type="checkbox"/>	10 - 16 <input type="checkbox"/>
Gesamsäure g/l			

Behandlungsmaßnahmen bisher:

- Abstich Schwefelgabe Filtration Säuerung
- Sonstiges: _____

Wie sollen wir Sie kontaktieren? Telefon E-Mail

Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie hier: <https://www.bezirk-unterfranken.de/datenschutz/>

