



Anmeldung zum Kloßvogt 2010

<i>Name der Gaststätte :</i>	
<i>Inhaber:</i>	
<i>Straße:</i>	
<i>PLZ und Ort</i>	
<i>Telefon-Nr.</i>	
<i>Fax-Nr.</i>	
<i>Email-Adresse:</i>	
<i>Internet-Adresse:</i>	
<i>Plätze in der Gaststube:</i>	
<i>Plätze im Freien:</i>	

*Bitte senden Sie uns das Anmeldeformular mit einer Kopie
Ihrer Speisekarte an :*

*TITV Greiz
Regionalmanagement der Region Greiz
Zeulenrodaer Str. 42
07973 Greiz*

oder per Fax an 03661-611 453

Datum / Unterschrift

Firmenstempel