

Anmeldeformular

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und werden Sie Qualitätstester.

Alle angegebenen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Persönliche Angaben zur Anmeldung als Qualitätstester

Anrede: *

Herr: Frau:

Name: *

Vorname: *

Geburtsdatum: *

PLZ: *

Ort: *

Straße/Hausnummer: *

Telefon: *

E-Mail: *

1. Wieviele Personen - einschließlich Sie selbst - leben in Ihrem Haushalt?

1 Pers. 2 Pers. 3 Pers. 4 Pers. 5 Pers. > 5 Pers.

Davon Kinder unter 18

2. Haben Sie schon einmal an einer Verkostung teilgenommen?

ja nein

3. Praktizieren Sie eine bestimmte Form der Ernährung? (z.B. Vegetarier)

ja nein Wenn ja, welche?

4. Leiden Sie unter einer Lebensmittelallergie?

ja nein Wenn ja, welche?

5. Leiden Sie unter einer lebensmittelabhängigen Krankheit?

ja nein Wenn ja, welche?
