

Eingangsnummer:

Absender:

.....
.....
.....

Freundeskreis des Arznei- und
Gewürzpflanzengartens Burg e.V.
Byhleguherer Str.17

03096 Burg

Tel/Fax:

.....

Tel: 035603-69124 / -69118

Fax: 035603-69122

Handy:

.....

Auftrag

Hiermit möchte ich folgende **Hochstammobstgehölze** (alte Sorten) bei Ihnen bestellen:

Falls Sorte nicht verfügbar, Ersatzsorten gewünscht? Ja Nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, bitte zur Sorte Ersatzsorte angeben.

Baumart (Apfel, Birne, Pflaume, Süß-, Sauerkirsche)	Sorte (z.B. Gravensteiner, etc.)	Anzahl

Bestellschluss: 30. September eines jeden Jahres

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die von mir oben bestellten Gehölze abzunehmen.
Die Obstgehölze werden von mir käuflich erworben und **bei der Abholung vor Ort** bezahlt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift