

VINIHARASS Genossenschaft
Kapellenstrasse 14
Postfach
3001 Bern

Antwortalon

- Wir möchten die **Unterlagen** für eine eventuelle Mitgliedschaft
- Wir wünschen ein **Gespräch** mit dem Geschäftsführer
- Wir werden **Mitglied** bei Viniharass

Firma

Adresse

.....

Verantwortlicher

Telefon

FAX

Email@.....

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

.....