

INTERESSENNACHWEIS KONTAKTINFORMATION ZUR BETRIEBSBESICHTIGUNG

OBJEKT _____

KONTAKT INTERESSENT

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. _____ E-Mail: _____

AKTUELLE TÄTIGKEIT

KONZEPTIDEE FÜR DAS AUSGESCHRIEBENE OBJEKT

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Formular senden an: info@gastrocom-suisse.ch

Sämtliche Angaben werden diskret behandelt und werden nicht an Dritte weitergegeben.