

12. Urner Alpkäsewettbewerb 2020



Anmeldung

Alp: Käsemarken Nr. :

Käser/in:

Name: Vorname:

Adresse: Wohnort:

Telefon: Natel:

E-mail:

Ich bestätige, dass der eingereichte Käse, im Kanton Uri produzierter Alpkäse ist.

Datum: Unterschrift