

LFBIS:	.....
Name:	.....
Anschrift:	.....
PLZ, Ort:	.....

An die

Agrarmarkt Austria Marketing GesmbH  
z.H. Sylvia Ernstthaler  
Dresdnerstr. 68 a  
A-1200 Wien

Sie können die Beauftragung der Erstkontrolle  
auch per Fax unter der Nr.: 05 03151-6605  
übermitteln.

---

## Beauftragung der Erstkontrolle-Lizenznehmer

Mit diesem Schreiben gebe ich das Interesse einer Teilnahme am AMA-Gütesiegelprogramm „Obst, Gemüse und Speiseerdäpfel“ auf der Ebene Lizenznehmer bekannt.

**Ich beauftrage die AMA-Marketing GesmbH die Erstkontrolle in meinem Namen und auf meine Kosten durch die HAIRU KG durchführen zu lassen. Gleichzeitig verpflichte ich mich, unabhängig vom Erstkontrollergebnis, die dabei anfallenden Kosten zu übernehmen.**

---

Datum

Unterschrift/ Stempel Packstelle