

## Districtus Controllatus Pfalz (DC Pfalz)

Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Fax an**

Pfalzwein e.V./DC Pfalz  
 Martin-Luther-Str. 69  
 67433 Neustadt a. d. Wstr.  
 z. Hd. Herrn Holger Klein  
 Fax: 06321 12881  
 Tel.: 06321 9123 54



### Anmeldung zur Sensorikprüfung DC Pfalz

† Hiermit melde ich folgende Weine zur Sensorikprüfung des Gütezeichen Districtus Controllatus Pfalz, DC Pfalz an:

Rebsorte:	Riesling	Dornfelder	Weißburg.	Grauburg.	Spätburg.
Mindestmostgewicht:	75 °Oe	75 °Oe	80 °Oe	80 °Oe	80 °Oe
Jahrgang:					
Menge (Ltr.):					
Flascheninhalt (Ltr.)					
Anzahl der Schrumpfkapsel:					
Anzahl der Anrollkapseln:					
Anzahl der Drehverschlüsse: (Größe: 30x60 mm)					
<b>Betriebsnummer: *</b>					

\* Angeben, wenn Drehverschlüsse bestellt werden.

Die Abgaben für das Gütezeichen DC Pfalz werden sich wie folgt zusammensetzen:

- Abgabe für DC Pfalz Werbemaßnahmen: 0,10 € pro Flasche
- Gebühr für getrennte DC Pfalz Prüfung: 30,00 € pro Wein
- Schrumpfkapsel mit DC Pfalz Logo: 0,018 € pro Kapsel
- Anrollkapsel mit DC Pfalz Logo: 0,09 € pro Kapsel
- Drehverschluß mit DC Pfalz Logo: 0,082 € pro Drehverschluß

Die Satzung zum Herkunfts- und Gütezeichen Districtus Controllatus Pfalz habe ich durchgelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name bzw. der Name meines Weingutes zur Promotion von DC-Pfalz verwendet werden darf. Ich ermächtige die Pfalzwein e.V. Einblick in den QbA Prüfbescheid der angestellten Weine beim Weinbauamt zu gewähren.

\_\_\_\_\_  
 Name, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum