

Uldindsamling i Gotlænderforeningen



Afleveres udfyldt inden indvejning af uld

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Tlf./mobil: _____

Mail: _____

Momsregistreret? Hvis JA – CVR-nummer: _____

Bank: _____

Regnr.: _____ Kontonr.: _____

+++++

Nedenstående skal IKKE udfyldes

Vinteruld Kg.: _____

Sommeruld Kg.: _____

Lammeuld Kg.: _____