



Bestätigung über den Verkauf von fair gehandelten Produkten

Name des Geschäftes: _____

Adresse: _____

Bitte ankreuzen: filialisierter LEH selbständiger LEH

Ansprechperson: _____

Telefon: _____

Hiermit bestätige ich, dass in meinem Geschäft folgende fair gehandelte Produkte angeboten werden:

Produkt	Marke / Siegel

Damit unterstütze ich die Stadt Lügde auf dem Weg zur Fairtrade-Town.

Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular mit Ihrer Unterschrift senden Sie bitte an diese Adresse zurück:

Stadt Lügde
Der Bürgermeister
Kampagne Fairtrade-Towns
Am Markt 1
32676 Lügde

Fax-Nummer: 05281 98998 14
E-Mail: v.thiele@luegde.de

Vielen Dank!