Hopfenwochen 2024

08.09.-06.10.2024

Datum/Unterschrift



Ich/wir beteilige/n mich/uns an den Hopfenwochen 2024 mit folgendem Angebot: (z.B. Hopfengerichte auf der Speisekarte, Hopfenarrangement, Hopfenprodukt – Wurst, Käse, Brot, Tee..., Führung, Verkostung, Fest, Vortrag etc.) Datum (von – bis/einzelne Tage...) **Betrieb** Ansprechpartner (Name/Tel./E-Mail)