

Angaben zum Geschäft / Betrieb

Name:	Adresse:
Telefon / E-Mail:	Website:
Ansprechperson:	Öffnungszeiten:

Bitte ankreuzen: filialisierter / selbständiger Lebensmitteleinzelhandel

Fairtrade Aktivitäten

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

Produkt	Marke / Siegel

Sollte der Platz in der Tabelle nicht ausreichen, bitten wir Sie, die Produkte auf einer separaten Seite aufzulisten.

Ich habe / Wir haben vor, die Produktpalette in meinem / unserem Betrieb in Neumünster um Fairtrade-Produkte zu erweitern und dies der lokalen Steuerungsgruppe zu gegebener Zeit mitzuteilen.

Ich setze mich / wir setzen uns auf folgende andere Art und Weise für fairen Handel in Neumünster ein:

Ich habe / Wir haben kein Interesse an einer Unterstützung des Fairtrade Prozesses in Neumünster.

Erklärung

Hiermit versichere ich / versichern wir die Richtigkeit meiner / unserer Angaben.

Nach erfolgreicher Zertifizierung als Fairtrade Stadt sollen Neumünsteraner Betriebe, die fair gehandelte Produkte im Angebot haben oder den fairen Handel in anderer Form unterstützen, bekannt gemacht und beworben werden, zunächst über eine Darstellung auf der städtischen Internetseite.

Mit der Veröffentlichung der oben stehenden Daten zu diesem Zweck

bin ich / sind wir einverstanden.

bin ich / sind wir nicht einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel