

## RÜCKANTWORT

---

**Betrieb:** .....  
.....  
.....

LMS Agrarberatung GmbH  
Waldschulweg 2

**19061 Schwerin**

Bitte umgehend bzw. bis spätestens 16. August 2019 zurückschicken,  
**faxen (0385 - 39 532-44) oder via E-Mail an: rhornig@lms-beratung.de.**  
Vielen Dank!

### **Anmeldung zur Vorernte-Begehung 2019**

**Wir nehmen teil am:**

**Dienstag, dem 20.08.** .....  
.....  
.....

---

Datum

Unterschrift