

# YoungTastings

Produktwettbewerb für junge Talente  
by Nationalmannschaft des Fleischerhandwerks

YOUNG  
TASTINGS

## UNSER HANDWERK, UNSERE HANDSCHRIFT.

So lautet das Motto unseres Teams. Jedes unserer Produkte trägt unsere ganz eigene Signatur! Gemeinsam mit jungen Menschen möchten wir zeigen, wie vielfältig unsere Produkte sind. Wir werben damit, wie kreativ unsere Ausbildung ist – dann lasst es uns der Welt auch zeigen und wo könnte das besser der Fall sein, als auf der größten Leitmesse unserer Branche! Mache bei unserem Produktwettbewerb auf der IFFA mit.

### Teilnahmeberechtigt

Azubis (Einzelpersonen oder mehrere Personen aus einem Betrieb, einer Schule oder einer Ausbildungsstätte). Wichtige Bedingung: Dein Ausbildungsbetrieb muss dem Fleischerhandwerk zuzuordnen sein

### Anmeldung

muss schriftlich bis zum 25.04.2025 erfolgen

### Prüfung

Mittwoch, 7.05.2025 auf der IFFA

### Zugelassene Produkte

Sind Produkte, die von A bis Z von Azubis hergestellt worden sind.  
Wurst, Würstchen, Schinken und Konserven

### Kosten

Keine – die Teilnahme ist kostenfrei!

### Preise

Urkunde mit Auszeichnung, wir bewerben Dich und Dein Produkt und ein Wanderpokal



Verantwortung für unser Handwerk übernehmen und Vorbild sein



Das Ausbildungsniveau fördern und heben



Unseren Nachwuchs zu erhöhter Leistung inspirieren

# Anmeldung

YOUNG  
IASI  
INGS

## An:

Wirtschaftsförderungsgesellschaft des  
Fleischerhandwerks mbH  
Kennedyallee 53  
D-60596 Frankfurt/Main  
FAX: +49 - 69 / 6 33 02-120  
E-Mail: m.putsche@fleischerhandwerk.de

Rückfragen an  
Frau Melanie Putsche  
Tel. +49 - 69 / 633 02-137

## Hiermit melde ich an:

Produktbezeichnung wie auf Urkunde erwünscht max. 56 Buchstaben	Erläuterungen für Prüfer <small>(nicht zwingend erforderlich)</small>		Produkt <small>(bitte ankreuzen)</small>			
	z. B. besondere Würzung	<small>(bitte erhitzen)</small>	Dosen/ Gläser	Wurst	Würstchen	Schinken

## Sag uns wer Du bist:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Dein Betrieb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Ich bin Fleischer/-in

Ich bin Fachverkäufer/-in

(bitte ankreuzen)

im 1. Jahr

im 1. Jahr

im 2. Jahr

im 2. Jahr

im 3. Jahr

im 3. Jahr

