Tasting-Bewertungskarte

Name: _____ Datum: _____ Thema: _____

Nr.	Sorte	Farbe	Nase	Geschmack	Abgang	Punkte
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Favorit des Abends: _____

Punkte von 1 (nicht mein Fall) bis 10 (hervorragend)