

Provningsprotokoll - rött vin

Datum: _____

Vin nr: _____ **Namn:** _____ **Årgång:** _____ **Land/distrikt:** _____

Utseende

Intensitet: ljus ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ tät

Färg: _____

Doft

Intensitet: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor

Aromer: _____

Smak

fylldhet: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor strävhet: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor fruktsyra: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor

Aromer: _____

Vin nr: _____ **Namn:** _____ **Årgång:** _____ **Land/distrikt:** _____

Utseende

Intensitet: ljus ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ tät

Färg: _____

Doft

Intensitet: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor

Aromer: _____

Smak

fylldhet: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor strävhet: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor fruktsyra: liten ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ stor

Aromer: _____