

Provningsprotokoll - vitt vin

Datum: _____

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

Utseende

Intensitet: ljus mörk Färg: _____

Doft

Intensitet: liten stor Aromer: _____

Smak

sötma: liten stor fyllighet: liten stor fruktsyra: liten stor

Aromer: _____

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

Utseende

Intensitet: ljus mörk Färg: _____

Doft

Intensitet: liten stor Aromer: _____

Smak

sötma: liten stor fyllighet: liten stor fruktsyra: liten stor

Aromer: _____
