## Anhang 1.1: Nachweis Milchproduzent über die Einhaltung der Anforderungen

**Nachweisdokument Nr. 1 (Muster)**

**Formularvorlage zur Einholung der Bestätigungen der Milchproduzenten**

Diese Erklärung dient als Nachweis, dass die Anforderungen auf Stufe Milchproduktion erfüllt werden. Wenn der Nachweis über die Datenbank Milch erbracht wird, entfällt das Nachweisdokument 1.

|  |
| --- |
| **Name und Adresse des Produzenten**Name: .................................................................................................................................Vorname: .............................................................................................................................Strasse/ Nr.: .........................................................................................................................Postleitzahl/ Ort: .................................................................................................................Tel.: ….............................../....................................................................................................Anerkanntes QS-Programm für die Tierhaltung:🞏 QM-Schweizer Fleisch (SBV)🞏 Bio (Bio Suisse)🞏 Bio (Bund)🞏 IP-Suisse (IP-Suisse)🞏 Keines \*) |

***\*) Falls an keinem anerkannten QS-Programm teilgenommen wird, ist der Nachweis zur Erfüllung der Anforderungen mit einem Inspektionsbericht einer akkreditierten Inspektionsstelle zu erbringen.***

|  |
| --- |
| **Erklärung des Produzenten:** |
| Der / die Unterzeichnende erklärt:* Keine Futtermittel aus gentechnisch veränderten Pflanzen zu verwenden, die gemäss den geltenden Deklarationsbestimmungen als solche gekennzeichnet werden müssen.
* Die Anforderungen der Qualitätssicherung bei der Milchproduktion dauernd einzuhalten.
* Der Ökologische Leistungsnachweis gemäss Kapitel 3 der Verordnung über die Direktzahlungen ist erbracht und durch die zuständige Inspektionsstelle kontrolliert worden.

Der / die Unterzeichnende gibt das Einverständnis, dass die zugelassenen Zertifizierungsstellen Daten bei den Inspektionsstellen und bei den Behörden über die durchgeführten Kontrollen gemäss Verordnung über die Hygiene bei der Milchproduktion und Direktzahlungsverordnung resp. Sömmerungsbeitragsverordnung zur Verifizierung (Überprüfung) einsehen können. |
| Die unterzeichnete Erklärung gilt bis auf Widerruf oder maximal fünf Jahre. Eine Nichteinhaltung der oben genannten Verpflichtungen (auch eine unverschuldete) ist dem Abnehmer umgehend mitzuteilen. Dieser kann die Abnahme der Milch je nach Schweregrad und voraussichtlicher Dauer der Nichteinhaltung vorübergehend oder dauernd einstellen. Zudem haftet der oder die Unterzeichnende für allfällige Schäden, die auf die vorsätzliche oder fahrlässige Nichteinhaltung zurückzuführen sind.Ort/ Datum: ............................/................. Unterschrift: ....................................................... |

|  |
| --- |
| ***Wir bitten Sie freundlich, diese Erklärung ausgefüllt und unterzeichnet mit beigelegtem Rückantwortcouvert bis spätestens am …(Datum)… an ... (Adresse Milchkäufer)… zu retournieren.***  |

## Anhang 1.2: Nachweis des Milchhandels über die Einhaltung der Anforderungen

**Nachweisdokument Nr. 2 (Muster)**

|  |
| --- |
| **Erklärung:** |
| Der / die Unterzeichnende bestätigt, dass das Nachweisdokument **➀** von allen Milchproduzenten, die Lieferanten von Milch sind, eingeholt und abgelegt wurde oder die Nachweise über die Datenbank Milch ersichtlich sind. Der / die Unterzeichnende gewährt auf Wunsch Einsicht in die Dokumente oder die Datenbank. |

|  |
| --- |
| **Name und Adresse**Name: ..............................................................................................................................Vorname: ..........................................................................................................................Firma: .................................................................................................................................Strasse/ Nr.: ......................................................................................................................Postleitzahl/ Ort: ..............................................................................................................Tel.: ….............................../................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Die unterzeichnete Erklärung gilt bis auf Widerruf oder maximal fünf Jahre. Bei Nichteinhaltung der Verpflichtung zur lückenlosen Dokumentation gültiger Nachweisdokumente **➀** wird eine kurze Nachfrist zur Einholung der fehlenden oder abgelaufenen Dokumente gesetzt. Bei Nichtbehebung des Mangels innert der gesetzten Frist kann die Abnahme der Milch eingestellt werden. Zudem haftet der oder die Unterzeichnende unabhängig von der Einhaltung der Nachfrist für allfällige Schäden, die auf die vorsätzliche oder fahrlässige Verletzung der Verpflichtung zurückzuführen sind.Ort/ Datum: ............................/................. Unterschrift: ....................................................... |

## Anhang 1.3: Ergebnisse und eingeleitete Massnahmen Produktprüfung

**Nachweisdokument Nr. 3 (Muster)**

Dieses Dokument muss bei jeder Produktprüfung erstellt werden.

|  |
| --- |
| **Adresse des Herstellers**Firma: .....................................................................................................................................Strasse/ Nr.: ..........................................................................................................................Postleitzahl/ Ort: ...................................................................................................................Tel.: ….............................../...................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **Adresse der Prüfstelle**Firma: .....................................................................................................................................Strasse/ Nr.: ..........................................................................................................................Postleitzahl/ Ort: ..................................................................................................................Tel.: ….............................../..................................................................................................... |

Produkteart: ……………………………………………… Prüfdatum: ………………

**Ergebnisse**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kriterium | Ergebnis | Beanstandung | Abzug |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eingeleitete Massnahmen: ……………………….………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Ort / Datum: ............................/................. Unterschrift: ....................................................... |