#### 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 beauftragten******Inspektionsstelle zu erbringen.***

|  |
| --- |
| **Erklärung des Produzenten:** |
| Der / die Unterzeichnende erklärt:   * Der Ökologische Leistungsnachweis gemäss Kapitel 3 der Verordnung über die Direktzahlungen ist erbracht und durch die zuständige Inspektionsstelle kontrolliert worden. * Keine Futtermittel aus gentechnisch veränderten Pflanzen zu verwenden, die gemäss den geltenden Deklarationsbestimmungen als solche gekennzeichnet werden müssen. * Keine Genetik von Klontieren und deren Nachkommen in erster und zweiter Generation einzusetzen. * Milch von Tieren, welche zuvor GVO-Futter erhalten haben (z.B. Importtiere), während 3 Monaten nicht abzuliefern. * Kein Palmöl und Palmfett als Einzelfuttermittel und als Komponente in Mischfuttermitteln einzusetzen. * Kein Soja oder Sojaschrot als Einzelfuttermittel und als Komponente in Mischfuttermitteln aus nicht nachhaltiger Produktion einzusetzen.   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 maximal fünf Jahre oder bis zu einem vorgängigen Widerruf. 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 der Zertifizierungsstelle des Milchkäufers auf Wunsch Einsicht in die Dokumente oder die Datenbank. |

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

|  |
| --- |
| Die unterzeichnete Erklärung gilt maximal fünf Jahre oder bis zu einem vorgängigen Widerruf. Zudem haftet der oder die Unterzeichnende 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)**

|  |
| --- |
| **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: ....................................................... |