

Betriebsdatenerfassung zum Standard QM-Milch des Standardgebers QM Milch e.V.

Unternehmen	
Firma (eingetragene Unternehmensbezeichnung)	Telefon
Name, Vorname / bei GbR Namen aller Gesellschafter	Telefon (mobil)
Ansprechpartner für Kontrolle	Telefon (ggf. weitere Nr)
Strasse	Fax
PLZ/Ort	Email

Angaben zur Milcherzeugung

Weitere Betriebsstätten mit Rinderhaltung (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr., ggf. Verpächter o.ä.)	
Milchlieferung an folgende Molkerei (Name, PLZ, Ort):	
Milcherzeuger-Nr.:	VVVO-Nr.:
Mitglied in Milch-Liefergemeinschaft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Name, PLZ, Ort):	
Durchschnittliche Anzahl Milchkühe, Rasse:	Milchleistung, kg pro Kuh u. Jahr: % Fett: % Eiweiß:
Haltungssystem: <input type="checkbox"/> Laufstall <input type="checkbox"/> Anbindestall <input type="checkbox"/> Laufhof <input type="checkbox"/> Weidegang <input type="checkbox"/>	
Melktechnik: <input type="checkbox"/> Rohrmelkanlage <input type="checkbox"/> Melkstand <input type="checkbox"/> Melkkarussell <input type="checkbox"/> Melkroboter <input type="checkbox"/>	
ggf. Erläuterungen:	

Weitere Angaben

Die QM-Milch Zertifizierung wird von o.g. Molkerei / Liefergemeinschaft beauftragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Beauftragung durch Landwirt selbst	
Das QM-Milch Audit durch ABCERT ist das erste Audit gemäß QM-Milchstandard <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, QM-Milch zertifizierung liegt / lag vor bis: durchgeführt von:	
Der Betrieb ist aktuell bei einer anderen QM-Milch-Zertifizierungsstelle gemeldet: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis / bei:	
Wirtschaftsweise: <input type="checkbox"/> herkömmlich, konv. Betrieb <input type="checkbox"/> ökologisch, Bio-Betrieb <input type="checkbox"/> Mitglied in folgendem Anbauverband:	
Sonstiges, Bemerkungen:	
Das Unternehmen bestätigt mit seiner Unterschrift die Vollständigkeit der Angaben. Unterschrift Betriebsleiter/in	Der Vertreter der ABCERT bestätigt die Annahme des Antrages auf Zertifizierung. Ort, Datum Unterschrift Auditor / ABCERT