

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.	
_____	_____
Datum, Ort	Unterschrift Betriebsleiter/in
Bewertung gemäß den Anforderungen der ISO17065, 7.3 (wird von ABCERT ausgefüllt)	
Datum: _____ Unterschrift: _____	