





## Teilnahmeschein 3. Alpe-Adria Ölprämierung

## Bitte vollständig und in Blockbuchstaben ausfüllen!

ACHTUNG: Angaben werden bei einer Prämierung in die Urkunde übernommen – nachträgliche Änderungen werden in Rechnung gestellt!

Name:							
Adresse							
PLZ, Ort:	:				Bunde	sland:	
Staat:	Staat:		Telefonnummer:		r:		
E-Mail:				Home	page:		
O Gutes	O Gutes vom Bauernhof		O Bio Austri	○ Bio Austria Kärnten		O DV Verband	
	-		es bitte eintragen! enblumenöl, 3. Leinö	l, 4. Sonsti	ge Öle (I	Raps-, Nu	ss-, Traubenkernöl, usw.)
	Produktbezeichnur		chnung	g			Sonstige Angaben und
	(Handelsnam	e, Sachbezeichnu verwende	ung) – wird auf Urkunde et)	Katego	rie (siehe	oben)	Besonderheiten (z.B. Gewürz
dukt 1							
dukt 2							
dukt 3							
dukt 4							
dukt 5  Analytik:			☑NEIN, aktuelles Un	tersuchung	gszeugn	is ist vorh	anden
Paket 1: Paket 2: Paket 3: Ich nehr einversta Gänze au Die Teiln	Säurezahl + Säurezahl + Säurezahl + me an der nden. Mit de us eigener Pr	Peroxidzahl +  3. Alpe-Adria r Unterschrift g oduktion und V muss bis spät	Pestizide Rauchbegleitstoffe Pestizide + Raucht Ölprämierung teil garantiere ich, dass of erarbeitung stammer	e (4 PAKs) pegleitstof und erkla die von mir n. November	fe (4 P.A äre mid zur Prä	A <b>Ks)</b> ch mit d ämierung an den l	en Teilnahmebedingungen eingereichten Produkte zur Landesverband bäuerlicher
Paket 1: Paket 2: Paket 3: Ich nehr einversta Gänze au Die Teiln Direktven	Säurezahl + Säurezahl + Säurezahl + me an der nden. Mit de us eigener Pr	Peroxidzahl + Peroxidzahl + Peroxidzahl +  3. Alpe-Adria r Unterschrift goduktion und V muss bis spät ärnten, Museur	Pestizide Rauchbegleitstoffe Pestizide + Raucht Ölprämierung teil garantiere ich, dass of erarbeitung stammer	e (4 PAKs) pegleitstof und erkla die von mir n. November	fe (4 P.A äre mid zur Prä	A <b>Ks)</b> ch mit d ämierung an den l	en Teilnahmebedingungen eingereichten Produkte zur
Paket 1: Paket 2: Paket 3: Ich nehr einversta Gänze au Die Teiln Direktven	Säurezahl + Säurezahl + Säurezahl + me an der nden. Mit de us eigener Pr	Peroxidzahl + Peroxidzahl + Peroxidzahl +  3. Alpe-Adria r Unterschrift goduktion und V muss bis spät ärnten, Museur	Pestizide Rauchbegleitstoffe Pestizide + Raucht Ölprämierung teil garantiere ich, dass of erarbeitung stammer	e (4 PAKs) pegleitstof und erkla die von mir n. November	fe (4 P.A äre mid zur Prä	A <b>Ks)</b> ch mit d ämierung an den l	en Teilnahmebedingungen eingereichten Produkte zur Landesverband bäuerlicher ax 0463/5850-1399, E-Mail:

















## Einverständniserklärung

Ich erkläre meine ausdrückliche Zustimmung, dass die Landwirtschaftskammer Kärnten und der Landesverbandes bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten im Falle einer Prämierung meine angeführten Betriebs- und Produktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, Email, Bezirk, Produktname, Auszeichnung) speichern und auf der Homepage der Landwirtschaftskammer Kärnten und in allen Social Media Kanälen des Landesverbandes bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten veröffentlichen darf. Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine oben genannten Betriebs- und Produktionsdaten allen Printmedien weitergegeben werden dürfen und diese dort ebenfalls veröffentlicht werden. Bei marketingmäßigen Anfragen von diversen Medien und Kooperationspartnern (wie etwa Wirtschaftskammer Kärnten, Genussland Kärnten u.a.) erkläre ich meine ausdrückliche Zustimmung, dass der Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten meine Daten weitergeben darf.

Die erteilte Einwilligung kann jeder	zeit schriftlich widerrufen werden.	
Ort. Datum		Unterschrift









## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschrift Mandats

Zahlungsempfänger:

Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten

Museumgasse 5 9020 Klagenfurt		
Creditor-ID:	AT33ZZZ00000059288	
Mandatsreferenz:	Ölverkostung 2019	
Name:		
Straße:		
PLZ und Ort:		
IBAN:		
BIC:		
Name der Bank:		
Zahlungsart: Einmalig	ge Zahlung	
die von mir/uns zu en SEPA-Lastschrift einz vom Landesverband SEPA-Lastschriften e Ich kann/Wir können	innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Be eten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit m	erem Konto mittels r Kreditinstitut an, die ser Konto gezogenen elastungsdatum, die
Unterschrift des Konte	ozeichnungsberechtigten:	Bitte ausfüllen und retournieren