

Teilnahmeschein

Kärntner Käse-, Joghurt- und Butterverkostung

Bitte vollständig und gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen!

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

Name:			
Adresse:			
PLZ, Ort:		LFBIS:	
Telefonnummer:		E-Mail:	
<input type="radio"/> Mitglied DV Verband <input type="radio"/> Gutes vom Bauernhof <input type="radio"/> Bio Austria Kärnten			

	Produktbezeichnung (für Sensorik)	Kuh	Schaf Ziege	Frisch- käse	Weich- käse	Schnitt- käse	Hart- käse	Regionale Spezialität	Butter	Joghurt natur	Joghurt mit Zu- sätzen
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

Bakteriologische Untersuchung: JA NEIN, aktuelles Untersuchungszeugnis ist vorhanden (Kopie ins DV Büro übermitteln)

Verpflichtend	Paket 1: Bakteriologische Untersuchung – Name des Produktes:
<input type="checkbox"/> ja	Paket 2: Freiwillige Bestimmung des F.i.T. Gehaltes – Name des Produktes:

Ich nehme an der Kärntner Käse-, Joghurt- und Butterverkostung teil und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden. Mit der Unterschrift garantiere ich, dass die von mir zur Prämierung eingereichten Produkte zur Gänze aus eigener Produktion und Verarbeitung stammen.

Rücksendung der unterzeichneten und vollständig ausgefüllten Teilnahmekarte und des SEPA Lastschrift-Mandates an den Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter, Museumgasse 5, 9020 Klagenfurt am Wörthersee, Fax: 0463/5850-91392 oder per E-Mail an direktvermarkter@lk-kaernten.at
Die Probenbegleitscheine für die Sensorik und das jeweilige Labor, sowie der Abbucher stehen Ihnen auf der LK-Homepage zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift


Bitte wenden!

Einverständniserklärung

Ich erkläre meine ausdrückliche Zustimmung, dass die Landwirtschaftskammer Kärnten und der Landesverband 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 Verein regionale Kulinarik, Wirtschaftskammer Kärnten, Genussland Kärnten, der Landesverbände für Direktvermarktung in den Bundesländern von Österreich, u.a.) erkläre ich meine ausdrückliche Zustimmung, dass der Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten meine Daten weitergeben darf.

Die erteilte Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschrift Mandats



Creditor-ID: AT33ZZZ00000059288

Zahlungsempfänger:

Landesverband Bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten
Museumgasse 5
9020 Klagenfurt

**Landesverband Bäuerlicher
Direktvermarkter Kärnten**

Museumgasse 5
9020 Klagenfurt am Wörthersee
Telefon 0463/5850
Fax 0463/5850 1399
www.lk-kaernten.at
direktvermarkter@lk-kaernten.at
DVR 0546054

DW: 1392
Fax DW: 91392

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag und/oder Serviceleistungsangebot DV Verband**

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landesverband Bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten, auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anmerkung: Der Mitgliedsbeitrag für Mitglieder des Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten beträgt € 50,00 brutto/Jahr. Der Mitgliedsbeitrag für Gutes vom Bauernhof – Mitglieder beträgt € 80,00 brutto/Jahr.

Die Mitgliedsbeitragsvereinbarung gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Kontozeichnungsberechtigten:

**Bitte unterschreiben und
retournieren**

Probenbegleitschein Butter - für die sensorische Bewertung

Bitte vollständig und gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen!

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

Wird von der LK
ausgefüllt

Name:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
genaue Produktbezeichnung:	

Ort: Datum: Unterschrift:

✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂ ✂

wird von der Untersuchungsstelle hier – vor der Verkostung - abgetrennt

Angaben zum Produkt:

Wird von der LK ausgefüllt

Kategorie – bitte ankreuzen

Sauerrahmbutter

Süßrahmbutter

Erzeugungsdatum:

Mindesthaltbarkeitsdatum:

Mit nat. Fettgehalt oder Fett-Gehalt eingestellt auf % - bitte angeben

Besonderheiten und **Zusätze:** Kurze Produktbeschreibung ohne Hinweis auf Region, Betrieb usw.

Bitte füllen Sie den Probenbegleitschein genau aus, sodass Ihre Angaben als Grundinformation für die Verkoster verwendet werden können. Mit Ihrer oben gesetzten Unterschrift garantieren Sie die Einhaltung der Teilnahmebedingungen und dass Ihr eingereichtes Produkt zur Gänze aus eigener Produktion und Verarbeitung stammt.

Probeneingang LABOR:

Temperatur Datum/Uhrzeit: _____

Probenübermittler: _____

: _____

Übernommen von: _____

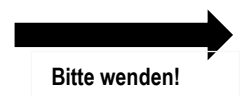
LABOR Probenbegleitschein – Milch und Milchprodukte Direktvermarkter

Name:	
Straße :	
PLZ, Ort	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse (wichtig für Erhalt des Prüfberichtes!):	

Probenbezeichnung	ANGABEN ZUM PRODUKT	Untersuchungsumfang Bitte ankreuzen
<p>(Nummer vergibt LK-Kärnten)</p> <p>Nummerierung: _____</p> <p>Produktbezeichnung:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Zusätzliche Probeninformationen:</p> <p>Erzeugt am: _____</p> <p>_____</p> <p>Mindesthaltbarkeit: _____</p> <p>_____</p> <p>Wird vom Labor ausgefüllt</p>	<p><input type="checkbox"/> Rohmilch</p> <p><input type="checkbox"/> pasteurisierte Milch</p> <p><input type="checkbox"/> thermisierte Milch</p> <p><input type="checkbox"/> Kuhmilch</p> <p><input type="checkbox"/> Schafmilch</p> <p><input type="checkbox"/> Ziegenmilch</p> <p><input type="checkbox"/> Mischmilch</p> <p>Bei Käse zusätzl.:</p> <p><input type="checkbox"/> Frischkäse</p> <p><input type="checkbox"/> Weichkäse</p> <p><input type="checkbox"/> Schnittkäse</p> <p><input type="checkbox"/> Hartkäse</p> <p><input type="checkbox"/> Schmelzkäse</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Untersuchungskriterien entsprechend der Leitlinie über mikrobiologische Kriterien für Milch und Milchprodukte (Die pathogenen Analyse erfolgt mit 5 Teilproben entsprechend VO 2073)</p> <p>Zusätzlich freiwillig:</p> <p><input type="checkbox"/> F.i.T.-Bestimmung</p>

Allgemeine Anmerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift des Auftraggebers: _____



Was soll untersucht werden?

- Das risikoreichste Produkt bzw. mengenmäßig stärkste Produkt.
Vorzugsweise: Topfen, Weichkäse, Butter oder geschmierter Käse.

Welche Menge muss für die Untersuchung abgegeben werden?

- Abgabemenge für bakteriologische Untersuchung:
5 Packungen á mind. 150 g bzw. 150 ml einzeln verpackt, mit Namen versehen und gut gekühlt.
- Bei **freiwilliger Bestimmung des F.i.T.-Gehaltes zusätzlich 150g bzw. 150 ml** des jeweiligen Produktes.
- Geben Sie acht, dass die Proben während des Transports gut gekühlt sind.