

# Anmeldeformular Alpe-Adria Fischprämierung 2024

Name	
Adresse	
PLZ, Ort	
Bezirk	
Telefonnummer	
E-Mail	

Mitgliedschaft bei

DV-Verband

Verein Kärntner  
Fischzüchter

Bio Austria  
Kärnten

Gutes vom  
Bauernhof

## MIKROBIOLOGISCHE PRÜFUNG

Ich habe ein aktuelles Untersuchungszeugnis, das mit Stichtag 04.12.2024 nicht älter als 12 Monate ist:  NEIN  JA (Kopie ins DV Büro übermitteln)

Da ich kein aktuelles Untersuchungszeugnis habe, melde ich folgendes Produkt zur mikrobiologischen Prüfung an:

Verpflichtend	<input type="checkbox"/> JA	<b>Bakteriologische Untersuchung inkl. Lagerversuch</b> Name des Produktes: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Freiwillig	<input type="checkbox"/> JA	<b>Prüfung auf Räucherrückstände</b> Name des Produktes: <input style="width: 80%;" type="text"/>

## SENSORISCHE PRÜFUNG

Ich nehme mit folgenden Produkten an der sensorischen Prüfung teil:

Produktbezeichnung (Handelsname, Sachbezeichnung)		Fischart	Verarbeitung (bitte ankreuzen)			
			kalt geräuchert	heiß geräuchert	gebeizt, mariniert	Sonstige Fischzubereitung, Kaviar
1						
2						
3						
4						
5						

**Bei Nichtteilnahme an der sensorischen Prüfung werden die ungeforderten Laborkosten in Rechnung gestellt.**

Für die sensorische Prüfung besteht die Möglichkeit, die Produkte in jeder Außenstelle der Landwirtschaftskammer Kärnten abzugeben. Bitte geben Sie uns hiermit bekannt, wo und wann Sie Ihre Produkte abgeben:

- Dienstag, **03. Dezember 2024** von 08:00 – 10:00 in der LK Außenstelle  
(bitte eintragen in welcher Außenstelle) \_\_\_\_\_
- Dienstag, **03. Dezember 2024** bis 10:00 per Post an Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter,  
Museumgasse 5, 9020 Klagenfurt am Wörthersee

Rücksendung der unterzeichneten und vollständig ausgefüllten Teilnahmekarte an den Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter per Post oder per E-Mail an [direktvermarkter@lk-kaernten.at](mailto:direktvermarkter@lk-kaernten.at) bis **26. August 2024**.

## 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, E-Mail, 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 jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich nehme an der 8. Alpe-Adria Fischprämierung 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschrift Mandats

**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

**Zahlungsempfänger:**

Landesverband Bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten  
Museumgasse 5  
9020 Klagenfurt

**Creditor-ID:** AT33ZZZ00000059288

**Mandatsreferenz:** **8. Alpe-Adria Fischprämierung**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

**Zahlungsart:** Einmalige 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.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Kontozeichnungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Bitte unterschreiben und  
retournieren**