

Glarner Alpkäse AOP

Bestätigung für silagefreie Fütterung

Bestätigung des Tierhalters

Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Alpname: QS Nr. Anzahl Milchkühe

Alpbewirtschafter:

Alpsaison:

Auszug aus dem Pflichtenheft Glarner Alpkäse Art. 6 Abs. 1:

Die Milchkühe dürfen zwei Wochen vor Beginn der Alpkäseproduktion nicht mehr mit Silage gefüttert werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Einhaltung dieser Auflage und gebe das Einverständnis, dass die Zertifizierungsstelle die Einhaltung dieser Anforderung auf meinem Betrieb kontrollieren darf. Hierzu muss dieses Dokument auf dem Alpbetrieb aufbewahrt werden.

Ort / Datum:..... Unterschrift:.....