

PRODUZENT/ZÜCHTER: EINSCHREIBEFORMULAR FÜR DAS LABEL MARKE WALLIS, FLEISCH AUS DEM WALLIS

Produzent / Züchter

Name : Vorname :

Adresse :

PLZ - Ort :

Telefonnr. : Natel Nr. :

QM-Schweizerfleisch: Ja, ich bin bereits Mitglied, siehe beiliegende Etikette

Ich bin noch nicht Mitglied, aber ich melde mich an

Als Biobetrieb brauche ich keine zusätzliche Mitgliedschaft QM
Schweizerfleisch.

Als IP-Suisse-Tierhalter brauche ich keine zusätzliche Mitgliedschaft QM
Schweizerfleisch

Betrieb

Kant. Betriebsnummer : _____ TVD-Nr. : _____

Standort des Betriebes : Bergzone II bis IV

Talzone bis Bergzone I

Rindvieh: Bestand : Rasse :

Schafe: Bestand : Rasse :

Ziegen: Bestand : Rasse :

Schweine : Bestand : Rasse :

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, ✓ dass die obigen Angaben korrekt sind,

✓ dass ich das Pflichtenheft und die Organisation des Labels
„Fleisch aus dem Wallis“ akzeptiere

Ort : Datum :

Unterschrift:

Einsenden an: Bauernvereinigung Oberwallis, Fleisch aus dem Wallis, Talstrasse 3, 3930 Visp