

**SCHLACHTHOF, METZGER, DIREKTVERMARKTER:  
EINSCHREIBEFORMULAR ZUM LABEL«MARKE WALLIS,  
FLEISCH AUS DEM WALLIS»**



**Metzgerei/Direktvermarkter**

Betrieb:.....TVD-Nr. ....

Zuständig: .....

Adresse : .....

PLZ - Ort: ..... .....

Telefon: ..... Natel: .....

E-Mail-Adresse : .....@..... Fax : .....

Ich kaufe die Tiere für das Label direkt bei den Produzenten der Marke Wallis und befördere sie in den/die nachstehenden Schlachthof/höfe:

**Schlachthof**

Name des Schlachthofs: .....

Adresse : .....

Verantwortlicher: .....

TVD-Nummer: .....

Der Schlachthof wird kontrolliert durch den Tierarzt/Fleischschauer:

Name: ..... Vorname : .....

Mit seiner Unterschrift bestätigt der/die Unterzeichnende:

Die Richtigkeit der obigen Angaben.

Organisation/Pflichtenheft Fleisch aus dem Wallis zu kennen und zu akzeptieren.

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift: .....

**Zu retournieren an:**

Bauernvereinigung Oberwallis, Label Fleisch aus dem Wallis, Talstrasse 3, 3930 Visp