

**Achtung
Neue Adresse**

Teilnahmeerklärung
am Programm 2024 zur
„Erhaltung der Eutergesundheit und Qualitätssicherung in der Milcherzeugung“

Ich/Wir _____

bin/sind mit meinem/unserem Betrieb Mitglied beim NÖ Tiergesundheitsdienst.

Ich/Wir erkläre/n die Teilnahme und erkenne/n die **Einhaltung des beiliegenden Hygieneprogramms**, sowie die **Einhaltung der Betriebserhebungsfrequenzen** und **Absolvierung der vorgeschriebenen Aus- und Weiterbildung** gemäß TGD-Verordnung als Voraussetzung für die finanzielle Unterstützung im Rahmen der Qualitätssicherung in der Milcherzeugung an.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Einhaltung der Programmvorgaben vom NÖ Tiergesundheitsdienst überprüft werden kann.

Der **Leistungsnachweis** und **allfällige Belege (Kopie des Melkanlagenprüfberichtes UND Rechnungskopie)** sind im Zeitraum vom 1. September bis 1. Dezember des laufenden Kalenderjahres an den NÖ Tiergesundheitsdienst zu übermitteln.

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--

LFBS-Nr.

Unterschrift des/der
Betriebsführer/s

**Diese Teilnahmeerklärung ist in der TGD-Mappe am eigenen Betrieb zur jederzeitigen
Einsichtnahme abzulegen!**