

**Achtung  
Neue Adresse**

**Teilnahmeerklärung 2024**  
am „Programm zur Qualitätsverbesserung und Qualitätssicherung in der  
Mutterkuhhaltung“

Ich/Wir .....(Name,Adresse)  
bin/sind Mitglied beim NÖ Tiergesundheitsdienst.

Ich/Wir erkläre/n die Teilnahme und die Einhaltung der beiliegenden Programmvorschriften 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 Mutterkuhhaltung.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Einhaltung der Programmvorgaben neben Beauftragten der NÖ Landesregierung, Abteilung Landwirtschaftsförderung auch vom NÖ Tiergesundheitsdienst überprüft werden kann.

Den **Leistungsnachweis** samt Belege werde ich im Zeitraum vom 1. Jänner bis 31. Jänner 2025 an den NÖ Tiergesundheitsdienst, 1. Stock West, Hypogasse 1, 3100 St. Pölten übermitteln.

.....  
Datum

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

LFBIS-Nr.

.....  
Unterschrift des Tierhalters

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

**Einsichtnahme abzulegen!**