

BLW-Kred.: \_\_\_\_\_

TSM-Ident: \_\_\_\_\_

Adresse:

- 
- 
- 
- 
- 

## Anmeldeformular

um die Zulagen\* gemäss der milchwirtschaftlichen Gesetzgebung zu beantragen

\*Zulage für verkäste Milch

\*Zulage für Fütterung ohne Silage

**Gültigkeit ab** (bitte Datum eintragen)

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Mitglied einer Sortenorganisation Käse?

ja  nein

Wenn ja, welche?

Kanton (Standort des Betriebes)

Bewilligungs-Nummer

AGIS ID-Betrieb

(nur bei Direktvermarktern und Sömmerungsbetrieben)

TVD-Nummer

(nur bei Direktvermarktern und Sömmerungsbetrieben)

Betriebstyp

(Zutreffendes ankreuzen)

- Milchverwerter  
 Direktvermarkter  
 Alpsömmerungsbetrieb

Bankinstitut / PostFinance

IBAN-Nummer

(bitte Einzahlungsschein beilegen)

Ort und Datum:

Rechtsgültige Unterschrift des Gesuchstellers:

Ort und Datum:

Rechtsgültige Unterschrift des Stellvertreters:

Änderungen der Adresse, der IBAN-Nummer, Wechsel der zeichnungsberechtigten Personen sowie die Einstellung der Milchverwertung sind der TSM unverzüglich zu melden.