

Adresse

TSM-Identifikations-Nr.	
Sachbearbeiter TSM	
Alp-Nr. / Sennten-Nr.	
TVD-Nr.	
AGIS-ID Sömmerungsbetrieb	
Bewilligungs-Nr.	
Bio-Sömmerungsbetrieb, ja / nein	
Nur bei Änderung die Bank- / Postverbindung bekanntgeben: Geldinstitut:	
IBAN-Nummer:	

Gesuch für Zulagen für verkäste Milch und für Fütterung ohne Silage

1. **Sömmerungsdauer:** vom _____ bis _____

2. Allgemeines

2.1 Kontakte / Tel.-Nr.: Alpbetrieb: _____ Heimbetrieb: _____

2.2 Bemerkungen: _____

3. Verkehrsmilchproduktion / Eingang

3.1 Auf dem Betrieb produzierte Verkehrsmilch: Total Kuhmilch / Total Ziegenmilch / Total Schafmilch

4. Zugekaufte Milch

-Name, Adresse _____

-Name, Adresse _____

-Name, Adresse _____

AGIS-ID

Kuhmilch kg	Ziegen- milch / kg	Schaf- milch / kg

5. **Total Milcheingang** (Punkt 3.1 + Punkt 4.) Milchmengenangabe (inkl. Milchzukauf) die auf dem Alpbetrieb während der Sömmerungsperiode zur Verarbeitung verfügbar war.

6. Angaben zur Milchverwertung (Aufteilung der Milchmenge von Punkt 5.)

Käsetyp	Käsesorte / Name	Laibzahl	kg Käse			
6.1	Alp-Hartkäse vollfett	_____	_____			
6.2	Alp-Hartkäse 3/4 fett	_____	_____			
6.3	Alp-Halbhartkäse vollfett	_____	_____			
6.4	Alp-Halbhartkäse 3/4 fett	_____	_____			
6.5	andere Käse, welche?	_____	_____			
6.6 Baktofugierte/pasteurisierte silofreie Milch die zur Hart-/Halbhartkäseproduktion benötigt wurde.						
6.7	Zentrifugation: Magermilch _____ kg Milchrahm _____ kg					
6.8	Abgelieferte und/oder verfütterte Magermilch _____ kg					
6.9	Ziger aus Magermilch: _____ kg verarbeitete Magermilch _____ kg Ziger					
6.10	Ablieferung: Sirtenrahm _____ kg Milchrahm _____ kg					
6.11 Butterproduktion:						
6.11	Butter Grosspackungen; grösser / = 1 kg _____ kg					
6.12	Butter Kleinpackungen; kleiner als 1 kg _____ kg					
6.13	Andere Butter, welche? _____ kg					
6.14 An Konsumenten verkaufte Milch:						
6.15	Andere Milchverwertung: Produkt _____ kg					
6.16	Abgelieferte Milch (Adresse): _____					
Total Milchverwertung (inkl. Ablieferung / Resultat muss identisch sein mit Punkt 5.)						

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____