

BLW-Kred.: _____

TSM-Ident: _____

Anmeldeformular

um die Zulagen gemäss der milchwirtschaftlichen Gesetzgebung zu beantragen

ab (bitte Datum eintragen)

Name, Vorname / Firma

Adresse

PLZ, Ort / Kanton*

(*Standort des Betriebes)

Telefon

Telefax

E-Mail-Adresse

Mitglied einer Sortenorganisation Käse? ja nein

Wenn ja, welche?

Bewilligungs-Nummer

AGIS ID-Betrieb

TVD-Nummer

(nur bei Direktvermarktern und Sömmerungsbetrieben)

(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 Zahladresse, Wechsel der zeichnungsberechtigten Personen sowie die Einstellung der Milchverwertung sind der TSM unverzüglich zu melden.