Geschäftsstelle:
1. Stock West,
Hypogasse 1,3100 St. Pölten
Tel. 02782/84109 Telefax 02782/81035
E-Mail: office@noe-tgd.at
Homepage: www.noe-tgd.at

Leistungsnachweis

Programm 2025

zur „Erhaltung der Eutergesundheit und Qualitätssicherung in der Milcherzeugung“

Dieser Leistungsnachweis ist samt Beilagen zwischen **1. September und 15. Dezember 2025** an den NÖ Tiergesundheitsdienst zu übermitteln.

Postweg: NÖ Tiergesundheitsdienst, 1. Stock West, Hypogasse 1, 3100 St. Pölten; **oder Fax**: 02782/81035; **oder E-Mail:** office@noe-tgd.at

1.Tierart: ☐ **Rinder** ☐ **Schafe** ☐ **Ziegen**
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

2.Betriebsdaten

LFBIS-Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐

Name: _____

Straße/Hausnummer.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Einhaltung der Programmvorschriften (siehe Beilage 1 und 2) im laufenden Kalenderjahr ordnungsgemäß eingehalten wurden.

4. Zuschuss zur Melkanlagenüberprüfung € 100,--
laut DIN ISO **6690** Melkanlagen - Mechanische Prüfungen (ISO 6690:2007)

☐ Melkanlagenüberprüfung wurde entsprechend der gültigen Norm durchgeführt

5. Beilagen - Prüfprotokoll gemäß DIN ISO 6690
- Rechnung der Servicefirma über die durchgeführte Überprüfung

Ich ersuche, den mir zustehenden Betrag auf das oben genannte Konto zu überweisen.

---	---	---
Unterschrift und Stampiglie des Betreuungstierarztes	Datum	Unterschrift des Milcherzeugers