

Geschäftsstelle:

Stock West,
 Hypogasse 1,3100 St. Pölten
 Tel. 02782/84109 Telefax 02782/81035

E-Mail: office@noe-tgd.at
Homepage: www.noe-tgd.at

Teilnahmeerklärung 2025

am "Programm zur Qualitätsverbesserung und Qualitätssicherung in der Mutterkuhhaltung"

lch/Wir		(Name,Adres	sse)
bin/sind Mitglied beim NÖ Tierge	esundheitsdienst.		
Ich/Wir erkläre/n die Teilnahme	und die Einhaltung der be	eiliegenden Programmvorschri	ften
sowie die Einhaltung der	Betriebserhebungsfrequ	ienzen und Absolvierung	der
vorgeschriebenen Aus- und V	Veiterbildung gemäß TG	D-Verordnung als Voraussetz	ung
für die finanzielle Unterstützung	im Rahmen der Qualitätss	sicherung in der Mutterkuhhaltı	ung.
lch/Wir nehme/n zur Kenntn	is, dass die Einhaltung	der Programmvorgaben ne	ben
Beauftragten der NÖ Landesre	gierung, Abteilung Landwi	irtschaftsförderung auch vom	NÖ
Tiergesundheitsdienst überprüft	t werden kann.		
Den Leistungsnachweis samt Bel	ege werde ich im Zeitraum vo	om 1. Jänner bis 31. Jänner 202	6 an
den NÖ Tiergesundheitsdienst, 1. S	Stock West, Hypogasse 1, 31	00 St. Pölten übermitteln.	
		1	
 Datum	LFBIS-Nr.	Unterschrift des Tierhalters	
Dataiii	LI DIO-INI.		