

für das Jahr 20__

Auftreibender Biobetrieb (SLK)

Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Betriebsnummer: _ _ _ _ _

Aufgetriebene Tiere: _____

Angaben zur Gemeinschaftsweide/Alm

Name der Gemeinschaftsweide/Alm: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Betriebsnummer: _ _ _ _ _

Verantwortlicher/Obmann: _____

Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. Nr.: _____

Mailadresse: _____

Anmerkungen: _____

Hiermit bestätige ich, dass auf der angeführten Gemeinschaftsweide/Alm in den letzten 3 Jahren keine in der biologischen Landwirtschaft verbotenen Mittel (Pflanzenschutzmittel, Düngemittel,...) gemäß Verordnung (EU) 2018/848 i.d.g.F. eingesetzt wurden bzw. auch im aktuellen Jahr nicht eingesetzt werden.

Der auftreibende Bio-Betrieb unterliegt dem Kontrollverfahren nach der Verordnung (EU) 2018/848. Im Rahmen dieses Kontrollverfahrens ist er verpflichtet, sicherzustellen, dass die Zertifizierungsstelle auch bei Nutzung von Gemeinschaftsweiden/Almen ihre Inspektionsbefugnisse wahrnehmen kann.

Zu diesem Zweck wird der Zertifizierungsstelle der freie Zugang zu den Weideflächen, den genutzten Räumlichkeiten (Stallungen usw.) und den Aufzeichnungen/Belegen gewährt bzw. Auskunft dazu erteilt.

Ort, Datum_____
Unterschrift des Verantwortlichen/Obmanns_____
Unterschrift Bio Betrieb