



| | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|----------|
|  | <h1 style="text-align: center;">ENDTERMIN SILAGEFÜTTERUNG</h1> | | Monat/Jahr: | |
| | | | Archivierungsdauer: | |
| 4. Produktion. | Gültig ab: 8.6.2010 | | Arbeitsanweisung 08.011 | Version1 |
|  | Betrieb: Mountain Ice-Cream AG | | Bewilligungs-Nr.: 78456132 | |
| | | | Freigabe durch: Elias Kneubühler | |

Der nachgenannte Milchlieferant (Name / Vorname, Adresse, PLZ / Ort, Telefonnummer und Genossenschaftszugehörigkeit einsetzen)

 _____

Genossenschaft: _____

bestätigt dem Milchverwerter,

Bitte zutreffendes ankreuzen.

- dass der vorgeschriebene Endtermin der Silagefütterung von mindestens 4 Wochen vor Beginn der Käsefabrikation eingehalten wurde.
- dass die betroffenen Räume und Einrichtungen gemäss Anhang 2 der Verordnung über die Hygiene bei der Milchproduktion (VHyMP) gereinigt wurden und dass sie in einem einwandfreien Zustand sind.

Bemerkungen _____

Datum / Unterschrift des Milchproduzenten _____

Datum / Unterschrift des Milchverwerters _____