

**Milchprüfing Baden-Württemberg –
Gesellschaft für Dienstleistungen in
der Milchwirtschaft mbH**

Marie-Curie-Str. 19
73230 Kirchheim / Teck

Fax-Nr.: (07021) 505-500

Absender:

Name:

Strasse:

PLZ: Ort:

Lieferanten-Nr.:

Bei Molkerei:

**Registrierung als zertifizierter QM-Milchbetrieb für die Abgabe von Schlachtkühen
in das QS-System**

Hiermit beauftrage ich den Milchprüfing Baden-Württemberg – Gesellschaft für
Dienstleistungen in der Milchwirtschaft mbH, der QS-GmbH mitzuteilen:

- 1) Den Prüfungstag der erfolgreichen QM-Milch-Hofbegehung
- 2) Meine Unternehmensnummer (VVVO) lautet _____
- 3) Adresse
- 4) Im Bedarfsfall auf Nachfrage die gesamten QM-Milch Prüfergebnisse
- 5) Falls mein Betrieb die QM-Milch Zertifizierung verliert

Der Eingang dieses Schreibens wird mir bestätigt. Erst mit der Bestätigung durch den
Milchprüfing Baden-Württemberg – Gesellschaft für Dienstleistungen in der
Milchwirtschaft mbH, gilt der Auftrag als angenommen.

Dieser Auftrag an den Milchprüfing Baden-Württemberg - Gesellschaft für
Dienstleistungen in der Milchwirtschaft mbH ist gebührenfrei.

.....
Datum:

.....
Unterschrift: