Betrieb	Eingangsvermerk/-stempel
Name _____	
Straße, Nr. _____	
PLZ, Ort _____ _____	

Aktenzeichen
Datum

Beiblatt zum Betriebsspiegel
Milch

Betriebsbereiche

☐ Sammlung von Milch Lagerkapazität in kg
☐ Herstellung von Milcherzeugnissen

Informationen zur Betriebsstruktur

Anlieferungsmenge (ca.) in kg pro Woche

Rohmilch	
Milcherzeugnisse, ggf. welche	

Verwendete Rohstoffe:

☐ Kuhmilch
☐ Milch anderer Tierarten**
☐ Milcherzeugnisse**

☐ Sonstige Verarbeitungserzeugnisse tierischen Ursprungs**

Menge Produktarten (ca.) in kg pro Woche***

Produkt	aus Rohmilch	aus erhitzter Milch	aus Milch, die sonstigen Behandlungsverfahren unterzogen wurde
Vorzugsmilch			
pasteurisierte Milch			
UHT-Milch			
Steril-Milch			
Sonstige Milch			
Kondensmilch			
Sahne			
Joghurt, Kefir			
Sauermilch			
Buttermilch			
Pulverförmige Mischerzeugnisse			
Frischkäse			
Weichkäse			
Schnittkäse			
Hartkäse			
Butter			
Speiseeis			

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

* Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ergänzen
** Bitte differenzieren, z.B. Tierart, Art des Milcherzeugnisses oder Art des Verarbeitungserzeugnisses, z.B. Fleisch-, Fischerzeugnisse, Eiprodukte, Gelatineangaben
*** bitte zutreffendes angeben, g

Zwischenspeichern Zurücksetzen Drucken

Formular ID:
Prüfsumme: