

# Selbstdeklaration Branchenstandard Nachhaltige Schweizer Milch – „Grüner Teppich“

Bitte füllen Sie die die Selbstdeklaration **vollständig** aus. Im Zweifelsfall empfehlen wir „Nein“ anzukreuzen. Weiterführende Informationen und Erklärungen zu den Anforderungen finden Sie in der beigelegten Broschüre.

## 1. Angaben Betrieb

AGIS Nummer oder TVD Nummer: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben Milchproduzent/in

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Zusatz: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (für Rückfragen): \_\_\_\_\_

## 3. Grundanforderungen

Von den Grundanforderungen sind entweder BTS (2a) oder RAUS (2b) und sonst Sämtliche zu erfüllen.

Anforderung	Selbstdeklaration		
	Ja	Nein	Nein, aber*
1 Ich nehme am ÖLN teil und erfülle die Anforderungen für Direktzahlungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2a Ich nehme am BTS-Programm des Bundes teil und erfülle die Anforderungen für Direktzahlungen. (Milchkühe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2b Ich nehme am RAUS-Programm des Bundes teil und erfülle die Anforderungen für Direktzahlungen. (Milchkühe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompensation/Gesuch* → <b>Anmeldung bis 30. Sept. des aktuellen Jahres für das Folgejahr:</b>			
<input type="checkbox"/> Nein, aber ich kompensiere mittels Sömmerung (mind. 80 Tage) sowie Zugang Auslauffläche (13 resp. 26 x / Monat).			
<input type="checkbox"/> Nein, aber ich kompensiere, indem ich mind. 4 Aren Weidefläche/Kuh nutze und die übrigen Anforderungen zu RAUS gemäss DZV erfülle.			
<input type="checkbox"/> Nein, aber ich stelle ein schriftliches Gesuch für eine Ausnahmegewilligung → <b>das vollständige Gesuch (siehe dbmilch.ch) diesem Dokument beilegen</b>			
3 Ich verzichte auf die Verfütterung von Soja und Sojaprodukten an Milchkühe (A1).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Ich verfüttere ausschliesslich Futtermittel an Milchkühe (A1), die kein Palmfett oder Palmöl enthalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 Ich halte die Kälber nach der Geburt mindestens 21 Tage auf meinem Betrieb.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Jede Milchkuh (A1) hat einen Namen in der TVD.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Ich setze auf meinem Betrieb bei allen Kühen (A1) keine Medikamente mit den Wirkstoffen Cephalosporine 3. und 4. Generation, Makrolide und Fluorochinolone ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 Ich vermeide das Schlachten von trächtigen Tieren der Rindviehgattung und vermerke den Trächtigkeitsstatus auf dem Begleitdokument. Im Zweifelsfall wird das Tier auf seine Trächtigkeit getestet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 Bei allfälliger Teilnahme an nationalen Milchviehausstellungen halte ich die ASR-Richtlinien ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 Ich stelle sicher, dass an Ausstellungen oder Schauen die Zwischenmelkzeit meiner Kühe maximal 14 Stunden beträgt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

\*bitte beachten Sie die Ausführungen in der Spalte Selbstdeklaration der Weisungen in der beigelegten Broschüre

#### 4. Zusatzanforderungen

Von den Zusatzanforderungen sind mindestens zwei zu erfüllen.

Anforderung	Selbstdeklaration	
	Ja	Nein
1 Ich nehme am BTS- <b>und</b> am RAUS-Programm des Bundes teil und erfülle die Anforderungen für Direktzahlungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Meine Milchkuhherde hat im letzten Kalenderjahr gemäss Angabe meiner Zuchtorganisation oder eigener Berechnung mindestens folgende Lebtageleistung erzielt: Talzone: 8 kg Milch / Lebenstag; Bergzone: 6 kg Milch / Lebenstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ich verzichte bei Milchkühen (A1) auf den systematischen vorbeugenden Einsatz von Antibiotika.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Auf meinem Betrieb werden bei meinen Tieren komplementärmedizinische Methoden angewendet, und ich erfülle zusätzlich mindestens einen der folgenden Punkte: - Ich bin Mitglied von Kometian oder einer ähnlichen Organisation oder eines ähnlichen Programms. - Ich bin in Komplementärmedizin ausgebildet und wende die Methoden bei meinen Tieren an. - Ich verfüge über eine Bestätigung meines Bestandestierarztes oder einer ausgebildeten Person, welche komplementärmedizinische Methoden bei meinen Tieren praktiziert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Ich stelle die soziale Absicherung der familieneigenen Arbeitskräfte sicher und erfülle mindestens einen der folgenden Punkte: - Ich habe eine Personengemeinschaft und rechne separat ab. - Die Familienarbeitskräfte werden entlohnt, und die Sozialabgaben (AHV/IV/EV) werden abgerechnet. - Wir zahlen in die Säule 3b ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Ich bilde oder bildete in den letzten drei Ausbildungsjahren Lernende aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Ich oder meine Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter besuchen jährlich einen landwirtschaftlichen Weiterbildungsanlass, der mindestens einen halben Tag dauert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Ich führe auf meinem Betrieb jährlich mindestens einen Schule auf dem Bauernhof (SchuB)-Anlass oder ähnliche Anlässe mit Kindern oder Jugendlichen durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Bestätigung und Datenfreigabe

##### 5.1. Erstmilchkäufer

Firma/Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Zusatz: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

MBH-Ident: \_\_\_\_\_

##### 5.2. Datenfreigabe Erstmilchkäufer und TSM Treuhand GmbH

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit der Angaben, akzeptiere die Nutzungsbedingungen (siehe Broschüre) und gebe meine Daten dem/den obenstehenden Erstmilchkäufer/n und der TSM Treuhand GmbH frei. Zudem verpflichte ich mich, die Anforderungen gemäss dem Reglement und den Weisungen und Sanktionen Produktion vollumfänglich einzuhalten und gebe die Berechtigung, eine kostenpflichtige Kontrolle vor Ort durch meine Kontrollstelle auszulösen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Milchproduzent/in \_\_\_\_\_

Die Selbstdeklaration ist im **Original** mit allfälligen Nachweisen (Grundanforderung 1, 2a & 2b) per Post bis am 20. des Vormonates einzureichen an: **TSM Treuhand GmbH, Weststrasse 10, Postfach 1006, 3000 Bern 6**