

Teilnahmeschein - Ölverkostung

Bitte vollständig und gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen!

ACHTUNG: Angaben werden bei einer Prämierung in die Urkunde übernommen – nachträgliche Änderungen werden in Rechnung gestellt!

Name:			
Adresse:			
PLZ, Ort:		Bundesland:	
Telefonnummer:		Bezirk:	
E-Mail:			
<input type="radio"/> Gutes vom Bauernhof		<input type="radio"/> Bio Austria Kärnten	
		<input type="radio"/> DV Verband	

Produktbezeichnung – Zutreffendes bitte eintragen!

Kategorien: 1. Sonnenblumenöl, 2. Rapsöl, 3. Leinöl, 4. Sonstige Öle (Öle aus anderen Samen, Kernen und Keimen z. B. Sojaöl, Nuss-, Traubenkernöl, usw.) 5. Kürbiskernöl

	Produktbezeichnung (Handelsname, Sachbezeichnung) – wird auf Urkunde verwendet)	Kategorie (siehe oben)	Sonstige Angaben und Besonderheiten (z.B. Gewürze)
Produkt 1			
Produkt 2			
Produkt 3			
Produkt 4			
Produkt 5			

Laboruntersuchung Untersuchung: JA NEIN aktuelles Untersuchungszeugnis ist vorhanden

(Kopie ins DV Büro übermitteln)

Bitte ankreuzen :	
<input type="checkbox"/>	Paket 1: Säurezahl + Peroxidzahl + Multimethode Pestizide (EN 15662) – Produktname:
<input type="checkbox"/>	Paket 2: Säurezahl + Peroxidzahl + Kontaminanten (4 PAKs)- Produktname:
<input type="checkbox"/>	Paket 3: : Säurezahl + Peroxidzahl + Kontaminanten (4 PAKs) + Pestizide (Multimethode EN 15662) + Ausstellung der EU Konformitätsbescheinigung durch das Labor - Produktname:

Ich nehme an der Ölverkostung teil und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden. Mit der Unterschrift garantiere ich, dass die von mir zur Prämierung eingereichten Produkte zur Gänze aus eigenen Rohstoffen hergestellt wurden.

Rücksendung der unterzeichneten und vollständig ausgefüllten Teilnahmekarte und des SEPA Lastschrift- Mandates an den Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter, Museumgasse 5, 9020 Klagenfurt am Wörthersee, Fax: 0463/5850-91392 oder per E-Mail an direktvermarkter@lk-kaernten.at Die Probenbegleitscheine für die Sensorik und das jeweilige Labor, sowie der Abbucher stehen Ihnen auf der LK-Homepage zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

„Für alle qualitäts- und herkunftsgesicherten Betriebe (AMA GENUSS REGION) übernimmt das Netzwerk Kulinarik (Cluster Kulinarik 2019-2022) die Teilnahmegebühr in der Höhe von € 40,- für maximal drei Produktproben – **Mit Unterstützung von Bund, Ländern und Europäischer Union.**“

Ich, _____ stimme zu, dass meine Daten, nämlich jene des Anmeldeformulars und die Ergebnisse, die im Zusammenhang mit der – durch Bund, Länder und Europäischer Union geförderten – Einreichung stehen, zum Zweck der Abwicklung der Förderung bei der NWK-Kulinarik GmbH, Handelskai 92/Gate 1/3.OG/Top CF, 1200 Wien verarbeitet werden und die Daten des zum Zweck der Abwicklung und Kontrolle der Förderung an das Bundesministerium für Landwirtschaft, Regionen und Tourismus (Bevollmächtigte Stelle), Stubenring 1, 1010 Wien und an die Agrarmarkt Austria (Zahlstelle), Dresdner Straße 70, 1200 Wien weitergegeben und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

Ich erkläre meine ausdrückliche Zustimmung, dass die Landwirtschaftskammer Kärnten und der Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten im Falle einer Prämierung meine angeführten Betriebs- und Produktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, Email, Bezirk, Produktname, Auszeichnung) speichern und auf der Homepage der Landwirtschaftskammer Kärnten und in allen Social Media Kanälen des Landesverbandes bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten veröffentlichen darf.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine oben genannten Betriebs- und Produktionsdaten allen Printmedien weitergegeben werden dürfen und diese dort ebenfalls veröffentlicht werden.

Bei marketingmäßigen Anfragen von diversen Medien und Kooperationspartnern (wie etwa Verein regionale Kulinarik, Wirtschaftskammer Kärnten, Genussland Kärnten, der Landesverbände für Direktvermarktung in den Bundesländern von Österreich, u.a.) erkläre ich meine ausdrückliche Zustimmung, dass der Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten meine Daten weitergeben darf.

Die erteilte Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift



Bitte wenden!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschrift Mandats

**Landesverband Bäuerlicher
Direktvermarkter Kärnten**

Zahlungsempfänger:

**Landesverband Bäuerlicher Direktvermarkter
Kärnten
Museumgasse 5
9020 Klagenfurt**

Museumgasse 5
9020 Klagenfurt am Wörthersee
Telefon 0463/5850
Fax 0463/5850 1399
www.lk-kaernten.at
direktvermarkter@lk-kaernten.at
DVR 0546054

DW: 1392
Fax DW: 91392

Creditor-ID: AT33ZZZ00000059288

Mandatsreferenz: [Mitgliedsbeitrag und/oder Serviceleistungsangebot DV Verband](#)

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Landesverband Bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten, auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anmerkung: Der Mitgliedsbeitrag für Mitglieder des Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten beträgt € 50,00 brutto/Jahr. Der Mitgliedsbeitrag für Gutes vom Bauernhof – Mitglieder beträgt € 80,00 brutto/Jahr. Die Mitgliedsbeitragsvereinbarung gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Kontozeichnungsberechtigten:

**Bitte unterschreiben und
retournieren**

PROBENBEGLEITSCHIN ÖLVERKOSTUNG - für die sensorische Bewertung

Bitte vollständig und gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen!

ACHTUNG: Angaben werden bei einer Prämierung in die Urkunde übernommen – nachträgliche Änderungen werden in Rechnung gestellt!

Name:	
Adresse:	
PLZ, Ort, Bezirk:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Genauere Produktbezeichnung (wird so bei einer Prämierung in die Urkunde übernommen)

Ort: Datum: Unterschrift:

Bitte füllen Sie den Probenbegleitschein genau aus, sodass Ihre Angaben als Grundinformation für die Verkoster verwendet werden können!



wird von der Untersuchungsstelle hier – vor der Verkostung - abgetrennt

Wird von der LK ausgefüllt!

Angaben zum Produkt:

Proben Nummer:

Kürbiskernöl		Produktname:	
--------------	--	--------------	--

Sonnenblumenöl		Produktname:	
----------------	--	--------------	--

Leinöl		Produktname:	
--------	--	--------------	--

Sonstige Öle		Produktname:	
--------------	--	--------------	--

Erzeugungsdatum:

Mindesthaltbarkeits-
datum:

Weitere Angaben bzw. Besonderheiten – Trocknung, Pressung, Sonstige Angaben und Besonderheiten (z. B. Gewürze, Honig...). Produktbeschreibung zu den allgemeinen und besonderen Eigenschaften.

Bitte füllen Sie den Probenbegleitschein genau aus, sodass Ihre Angaben als Grundinformation für die Verkoster verwendet werden können. Mit Ihrer oben gesetzten Unterschrift garantieren Sie die Einhaltung der Teilnahmebedingungen und das die Rohstoffe der eingereichten Produkte aus eigener Produktion stammen.

LABORSCHEIN ÖLVERKOSTUNG

Bitte ausfüllen und am Tag der Abgabe fürs Labor mitnehmen!

Name:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
<u>E-Mail – Adresse</u> <u>(WICHTIG für Erhalt des</u> <u>Prüfberichtes!!)</u>	

Bitte ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	Paket 1: Säurezahl + Peroxidzahl + Multimethode Pestizide (EN 15662) Produktname:
<input type="checkbox"/>	Paket 2: Säurezahl + Peroxidzahl +- Kontaminanten (4 PAKs) Produktname:
<input type="checkbox"/>	Paket 3: Säurezahl + Peroxidzahl + Kontaminanten (4 PAKs) + Pestizide (Multimethode EN 15662) + Ausstellung der EU Konformitätsbescheinigung durch das Labor Produktname:

Abgabemenge: pro gewählten Paket 1 Flasche á 250 ml – handelsüblich etikettiert

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Daten (Name, Adresse, Produktdaten) an das Institut DR. Wagner Lebensmittel Analytik GmbH weitergegeben werden dürfen und dass das Institut DR. Wagner Lebensmittel Analytik GmbH meinen Untersuchungsbericht an die angegebene E – Mail - Adresse zustellt. Weiteres stimme ich zu, dass der Landesverband bäuerlicher Direktvermarkter Kärnten als Auftraggeber den Untersuchungsbericht ebenfalls erhält.