

**Empfangsbestätigung / Erklärung des Probenehmers /  
Probenehmerin****Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_**Adresse:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

Die oben erwähnte Person bestätigt folgende Unterlagen erhalten zu haben:

- *Ausführungsbestimmungen für die Probenerhebung bei der Qualitätskontrolle (QK)*
- *Arbeitsanweisung für die Durchführung der manuellen QK-Probenahme*

Der (die) Unterzeichnete verpflichtet sich, die QK-Probenahme gemäss den geltenden Ausführungsbestimmungen in der/den Genossenschaft/en durchzuführen.

**Gen-Name:** \_\_\_\_\_ **Gen-Nr.** \_\_\_\_\_**Gen-Name:** \_\_\_\_\_ **Gen-Nr.** \_\_\_\_\_**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_**Ausbildungsnachweis****Firma:** \_\_\_\_\_**Adresse:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_Der Milchkäufer bestätigt, dass oben erwähnte Person die erforderliche Ausbildung für die QK-Probenahme erhalten hat. (*Personen, die das Eidgenössische Fähigkeitszeugnis als Käser, Molkerist bzw. Milchtechnologe besitzen, gelten auf Grund ihrer beruflichen Kompetenz für die QK-Probenahme als ausgebildet*).**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Das Formular ist von den genannten Personen/Stellen zu unterzeichnen und an Suisselab AG Zollikofen zu senden. Danke!