

**Bitte frei lassen**

Käse-Nr. ....

# Anmeldung

## 20. OLMA Alpkäse-Prämierung

Name / Vorname .....

Adresse .....

PLZ, Ort .....

Kontaktperson .....

Telefon direkt .....

E-Mail .....

Anmeldeschluss: **27. August 2021**  
- per Post an OLMA Alpkäse-Prämierung, Postfach, 9008 St.Gallen  
- per Mail: sabrina.ackermann@olma-messen.ch

### 1 Sömmerungsbetrieb

Name der Alp .....  
(bitte auch bei Einzahlung vermerken)

Standortgemeinde ..... Meter ü.M. ....

### 2 Name des Käasers (falls nicht identisch mit oben genanntem Teilnehmer)

Name / Vorname .....

### 3 Produkteinformation

Käsesorte / Name ..... AOP / GUB / DOP  ja  nein

Produktionsjahr / -datum ..... Mit Rohmilch hergestellt  ja  nein

Zulassungsnummer ..... Alle Milch thermisiert  ja  nein

Produktion nach Branchenleitlinie SAV oder QM Fromarte  ja  nein

### 4 Kategorie (in der Käse juriert werden soll)

Bitte für jeden Käse ein Formular ausfüllen, oder kopieren und zutreffende Kategorie ankreuzen:

- Halbhartkäse
- Hartkäse
- Hobelkäse/ Alp-Sbrinz
- Mutschli
- Ziegen-/ Schafkäse (deklarieren unter Punkt 5)

**5 Deklaration Ziegen- / Schafkäse**

Ziegenkäse:

- Käse mit Zugabe von 25% Ziegenmilch (<500g Ziegenmilch pro kg Milch)
- Halbziegenkäse (mind. 500g Ziegenmilch pro kg Milch)
- Ziegenkäse (100% Ziegenmilch)

Schafkäse:

- Käse mit Zugabe von 25% Schafmilch (<500g Schafmilch pro kg Milch)
- Halbschafkäse (mind. 500g Schafmilch pro kg Milch)
- Schafkäse (100% Schafmilch)

**6 Adresse für Rücksendung des Käses** (nur innerhalb CH)

- identisch mit Anmeldeadresse
- andere Adresse: .....
- keine Rücksendung erwünscht

**7 Anerkennung**

Mit der Anmeldung erklären wir uns bereit folgende Punkte einzuhalten:

- Anlieferung der Käse zwischen Dienstag, 31. August 2021 und Donnerstag, 02. September 2021 gemäss Teilnahmebedingungen
- Überweisung der Einschreibgebühr von CHF 30.00 / Käse bis zum 02. September 2021 an folgendes Bankkonto: Genossenschaft Olma Messen St.Gallen / IBAN CH37 8080 8006 0230 7863 8 / Raiffeisenbank St.Gallen

Mit der Unterschrift erklären wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben sowie die Einhaltung der Branchenrichtlinie SAV oder QM Fromarte.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....