

Bio-Betriebsnummer

Betrieb

Präparate

1 Herstellung

Präparat	Eigen ja = <input checked="" type="checkbox"/>	Zukauf (Z) oder Herstellung in Gruppe (G)	Name des Betriebs oder Name der einladenden Gruppe*
<i>Beispiel: Kamille</i>	<input type="checkbox"/>	Zukauf	Betrieb X, Rechnungskopie anbei
Hornmist	<input type="checkbox"/>		
Hornkiesel	<input type="checkbox"/>		
Schafgarbe	<input type="checkbox"/>		
Kamille	<input type="checkbox"/>		
Brennnessel	<input type="checkbox"/>		
Eichenrinde	<input type="checkbox"/>		
Löwenzahn	<input type="checkbox"/>		
Baldrian	<input type="checkbox"/>		
Sammelpräparat	<input type="checkbox"/>		

* Rechnungskopie, Lieferbestätigung oder Bestätigung von der einladenden Gruppe bei der Kontrolle vorlegen

2 Lagerung

Aufbewahrungsort:

Gefäße:

3 Anwendung Spritzpräparate (neue Betriebe: aktuelles Jahr / bestehende Betriebe: Vorjahr)

Die landw. Nutzfläche ist mindestens einmal mit den Spritzpräparaten behandelt worden

 Ja Nein

Rührereinrichtung, -art:

Mehrmalige Anwendung 500:

Mehrmalige Anwendung 501:

4 Anwendung Düngerzusatzpräparate (neue Betriebe: aktuelles Jahr / bestehende Betriebe: Vorjahr)

Alle auf dem Betrieb eingesetzten Hofdünger, Komposte, Gärgut sind mit den Düngerzusatzpräparaten behandelt worden

 Ja Nein

 Mist Jauche Kompost Sonstige

5 Flächen mit Hauptdüngung Handelsdünger: Mit Düngerzusatzpräparaten behandelt

Eingeführte Handelsdünger/Rohstoffe mit Düngerzusatzpräparaten präpariert

 Ja Nein

Düngerzusatzpräparate wurden auf Flächen ausgebracht, auf denen die Hauptdüngung mit Handelsdünger erfolgte

 Ja Nein

Flächen:

Düngerzusatzpräparat(e):

6 Gärgut flüssig und Gärgülle: Mit Düngerzusatzpräparaten behandelt

Gärgut flüssig und Gärgülle wurden vor der Ausbringung mit den Düngerzusatzpräparaten präpariert

Ja Nein

7 Zugekaufte Jungpflanzen mit Präparaten behandelt

Zugekaufte Jungpflanzen in den direkten Kontakt mit Präparaten

Ja Nein

Zugekaufte Jungpflanzen:

Präparierter Hornmist / Sammelpräparat(e):

Zusammensetzung gärtnerischer Erden und Substrate

Bezeichnung	Zusammensetzung				
	Kompost		Torf		
	Präpariert Vol.-%	Unpräpariert Vol.-%	Vol.-%	Vol.-%	Vol.-%

Selbstdeklaration zur Alpung

Alpung der Tiere auf einer nicht biologischen Alp

Ja Nein

Datum, Unterschrift Betriebsleiter/in:

Anleitung zum Ausfüllen des Demeter-Kontrollformulars

Wer	<ul style="list-style-type: none"> Alle Demeter-Betriebsleiter/-innen
Kontrollperiode	<ul style="list-style-type: none"> Auf Betrieben, die sich seit mehr als einem Jahr nach den Demeter Richtlinien kontrollieren lassen, sind die Verhältnisse des Vorjahres festzuhalten. Auf Betrieben, die sich zum ersten Mal nach den Demeter Richtlinien kontrollieren lassen, sind die Verhältnisse des aktuellen Jahres festzuhalten.
Präparate	<p>1 Herstellung</p> <ul style="list-style-type: none"> Bei Präparaten, die selber hergestellt werden, die Spalte «Eigen» ankreuzen. Bei Präparaten, die in der Gruppe hergestellt werden, ist der Name der Gruppe anzugeben. Bei zugekauften Präparaten ist der Hersteller zu nennen. Wird ein Präparattyp von verschiedenen Quellen bezogen, so sind alle Quellen aufzuführen. <p>2 Lagerung</p> <ul style="list-style-type: none"> Beschreibung der Lagerung (z. B. Gemüsekeller, Torfkiste, mit/ohne Deckel, Gläser, Tongefäße). <p>3 Anwendung der Spritzpräparate</p> <ul style="list-style-type: none"> Die zutreffende Antwort ankreuzen. Beschreibung der Rührart (von Hand, Rührbesen, maschinell), der Ausbringungsart, -häufigkeit und -zeitpunkt. <p>4 Anwendung der Düngerzusatzpräparate</p> <ul style="list-style-type: none"> Die zutreffende Antwort ankreuzen. <p>5 Flächen mit Hauptdüngung Handelsdünger</p> <ul style="list-style-type: none"> Flächen und Düngerzusatzpräparat(e) angeben.
Zusammensetzung gärtnerischer Erden und Substrate	<ul style="list-style-type: none"> Neben der Produktebezeichnung ist für jede Erde oder Substrat die Zusammensetzung in Volumenprozent anzugeben. Die beiden Spalten rechts in der Tabelle können für die Eintragung weiterer Komponenten genutzt werden.

Kommentare Kontrolleur/in:
