

(Auszufüllen vom Vertragsnehmer)

Private Lagerhaltung - Meldung: Auslagerung von Magermilchpulver

gemäß Durchführungsverordnung (EU) 2016/1240 i.V.m. VO (EU) 2020/598
und PLH Verordnung 2010 BGBl. II Nr. 153/2010 in der jeweils geltenden Fassung

Angaben zum Beihilfeempfänger:

BEIHILFEEMPFÄNGER (NAME UND ANSCHRIFT):

Klienten-Nr.:

Zulassungs-Nr.:

Vertragsmenge:

Lagerzeit:

Meldung der Auslagerung aufgrund:

- Auslagerung** vor Ablauf der Höchstlagerdauer
- Ablauf der vertraglichen Höchstlagerdauer

Bei Teilauslagerungen:

- Teilauslagerung wird beantragt:

vom Betrieb auszufüllen:				von AMA auszufüllen!	
Partie-Nr.	Menge in kg	Datum der Auslagerung bzw. Ausbuchung	Lagerhaus	Fristgerechte Anmeldung	Auslagerungskontrolle
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

vom Betrieb auszufüllen:				von AMA auszufüllen!	
Partie-Nr.	Menge in kg	Datum der Auslagerung bzw. Ausbuchung	Lagerhaus	Fristgerechte Anmeldung	Auslagerungskontrolle
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
				<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Bestätigung und Unterschrift:

Datenschutzerklärung: Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgender Adresse:
www.ama.at/datenschutzerklaerung

Der meldepflichtige Betrieb erklärt, dass er alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht hat.

Ort, Datum

rechtsgültige Zeichnung

Von der Agrarmarkt Austria auszufüllen:

Kürzere Meldefrist genehmigt:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Teilauslagerungen genehmigt:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Ort, Datum

Fachreferat AMA