



Beratungsprotokoll zu den geförderten Beratungsmodulen in Baden-Württemberg

Spezialmodul Umstellung auf höhere Tierschutzstandards

Modulnummer 145

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beratungsorganisation: | UD-Nr. (BNR-ZD) der Beratungsorganisation: 0 8 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Beratungskraft (verantwortlich): | Weitere eingesetzte Beratungskräfte: |
| Beraternummer: | Beraternummern: |
| Aktenzeichen lt. Zuwendungsbescheid: 32-8420.85 - B - / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ | UD-Nr. (BNR-ZD) des landwirtschaftl. Unternehmens: 0 8 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

| Beratungsinhalte des Beratungsmoduls | Bitte jeweils ankreuzen |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| • Bestandsaufnahme der Ist-Situation | <input type="checkbox"/> |
| • Informationen zu verschiedenen Labelprogrammen | <input type="checkbox"/> |
| • Bewertung der betrieblichen Voraussetzungen zu Labelprogrammen | <input type="checkbox"/> |
| • Berücksichtigung der verfügbaren Arbeitskapazitäten, Vermarktungspotenziale und baulichen Voraussetzungen | <input type="checkbox"/> |
| • Erstellung eines Raum- und Funktionsprogrammes mit Abschätzung des Investitionsbedarfes | <input type="checkbox"/> |
| • Handlungsempfehlungen zur Umsetzung | <input type="checkbox"/> |

| Beratungstermine auf dem landwirtschaftlichen Betrieb (Datum) | | |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 1. Termin | | |
| 2. Termin | | |
| 3. Termin | | |
| 4. Termin | | |

| Dokumentation der Beratung | Bitte ankreuzen |
|-----------------------------------------------|--------------------------|
| • Abschlussbericht ist übergeben / verschickt | <input type="checkbox"/> |

Bestätigung Beratungsklient/in:

Ich bestätige, dass die Beratung wie dargestellt durchgeführt wurde.

Bestätigung Beratungskraft:

Ich bestätige, dass die Beratung wie dargestellt durchgeführt wurde.

Datum

Unterschrift

Datum

Unterschrift