

Regionaler Melkwettbewerb 2019

Der Regionalbauernverband Westsachsen e.V. organisiert auch in diesem Jahr wieder gemeinsam mit dem Sächsischen Landeskontrollverband e.V. den regionalen Melkwettbewerb für den Landkreis Zwickau.

Der Wettbewerb besteht aus verschiedenen Teilen, wobei der Schwerpunkt auf dem eigentlichen Melkvorgang liegt. Darüber hinaus werden auch Kenntnisse zu Zucht, Haltung, Fütterung, Reinigung und Desinfektion geprüft. Die Bewertung erfolgt auf der Grundlage der DLG-Richtlinien für den Bundesmelkwettbewerb.

**Gemolken wird im Fischgrätenmelkstand als Einzelwettbewerb
am Mittwoch, dem 16.10.2019
im Milchgut Oberlungwitz
der Agrargenossenschaft Lungwitztal e.G.,
Stollberger Straße 5c, 09353 Oberlungwitz.**

Das Mindestalter der Teilnehmer am Melkwettbewerb beträgt 16 Jahre. Die Wertung erfolgt getrennt nach Lehrlingen und sonstigen Teilnehmern. Die Besten qualifizieren sich für den Landeswettbewerb, der im Februar 2020 stattfinden wird.

Wir möchten alle in der Milcherzeugung Tätigen zur Teilnahme am regionalen Melkwettbewerb einladen. Insbesondere gilt der Aufruf für die Lehrlinge der Berufszweige Tierwirt, Landwirt und Landwirtschaftswerker. Die Teilnahme am Melkwettbewerb ist eine hervorragende Prüfungsvorbereitung und gleichzeitig Themenanregung für die Erstellung prüfungsrelevanter Erfahrungsberichte.

Wir bitten Sie, geeigneten Personen aus Ihrem Betrieb die Teilnahme am Regionalen Melkwettbewerb zu ermöglichen.

Anmeldungen (möglichst per Mail, da wir in den nächsten Tagen mit unserem Büro umziehen, uns aber die neuen Telefonnummern noch nicht bekannt sind!) **bitte bis spätestens 13.09.2019 an:**

**RBV Westsachsen e.V., Am Bahnhof, 09648 Altmittweida
Tel.: 0171-3069069**

E-Mail: kontakt@bauernverband-mittweida-westsachsen.de

Nähere Infos zum Ablauf erhalten Sie nach Anmeldung der Teilnehmer!

Rückmeldung Fischgrätenmelkstand:

Aus meinem Betrieb (Stempel):
nehmen folgende Personen am Melkwettbewerb „**Fischgrätenmelkstand Einzelwettbewerb**“ im Milchgut Oberlungwitz der Agrargenossenschaft Lungwitztal e.G. am **16.10.2019** teil:

Teilnehmer 1

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Geboren am:

Lehrling: ja* nein*

Teilnehmer 2

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Geboren am:

Lehrling: ja* nein*

Teilnehmer 3

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Geboren am:

Lehrling: ja* nein*

Teilnehmer 4

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Geboren am:

Lehrling: ja* nein*

.....

Unterschrift Anmelder

*zutreffendes bitte unterstreichen