



## Änderung Kontroll- und Zertifizierungsvertrag

zwischen

**Bio Nr.:** \_\_\_\_\_ Auftraggeber)

und

**Bio Test Agro AG** (Auftragnehmer), Erlenuweg 17, 3110 Münsingen

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermassen für alle Geschlechter.

Bitte zutreffendes ankreuzen

## Kündigung einzelner Dienstleistungen

- Bio Suisse.** Ihr Betrieb wird weiterhin nach der Bioverordnung («Bundesbio») kontrolliert und zertifiziert.  
Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)
- Demeter.** Ihr Betrieb wird weiterhin nach der Bioverordnung («Bundesbio») kontrolliert und zertifiziert.  
Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)
- Bio Weide Beef.** Ab Kündigungsdatum ist die BWB Vermarktung nicht mehr möglich. Ihr Betrieb wird auf der Labelbase inaktiviert.  
Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)
- Silvestri Bio Weidering.** Ab Kündigungsdatum ist die BWB Vermarktung nicht mehr möglich. Ihr Betrieb wird auf der Labelbase inaktiviert.  
Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)
- Andere Dienstleistungen.**  
-  
-  
Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)

## Kündigung Suisse Garantie / SuisseGAP

Bitte wenden Sie sich für diese Label-Kündigung direkt an die Firma Agrosolution AG, Molkereistrasse 19, 3052 Zollikofen. Tel-Nr. 031 910 20 90, [www.agrosolution.ch](http://www.agrosolution.ch), oder per Mail an [info@agrosolution.ch](mailto:info@agrosolution.ch)

Die Bio Test Agro AG wird entsprechend durch die Agrosolution AG informiert.

## Vertragskündigungen

- Kontrollvertrag mit Wechsel zu bio.inspecta**  
Die Vertragskündigung, rechtskräftig ab 1. Januar des Folgejahres, hat schriftlich bis zum 30. September des laufenden Jahres zu erfolgen. Die Kündigung des Kontroll- und Zertifizierungsvertrages ist nur per Ende Jahr möglich.  
Per Ende Kalenderjahr: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)  
Grund für den Kontrollstellenwechsel: \_\_\_\_\_

- Aufgabe der biologischen Landwirtschaft fristgerecht**  
Die Vertragskündigung, rechtskräftig ab 1. Januar des Folgejahres, hat schriftlich bis zum 30. September des laufenden Jahres zu erfolgen. Die Kündigung des Kontroll- und Zertifizierungsvertrages ist nur per Ende Jahr möglich.

Per Ende Kalenderjahr: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)

Ihre neue ÖLN-Kontrollstelle: \_\_\_\_\_

Wichtig melden Sie sich bei der ÖLN-Kontrollstelle an. Betriebsunterlagen werden an die ÖLN-Kontrollstelle weitergegeben, Kündigungskopie geht an Kanton (gemäss VKKL Art. 6/7)

- Aufgabe der biologischen Landwirtschaft ausserterminlich** Per: \_\_\_\_\_  
Mit einer Schlusskontrolle bestätigen wir Ihnen die Einhaltung der Bio-Richtlinien bis zum Kündigungstermin.

Ihre neue ÖLN-Kontrollstelle: \_\_\_\_\_

Wichtig melden Sie sich bei der ÖLN-Kontrollstelle an. Betriebsunterlagen werden an die ÖLN-Kontrollstelle weitergegeben, Kündigungskopie geht an Kanton (gemäss VKKL Art. 6/7)

- Betriebsaufgabe / Pensionierung** Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)  
Mit einer Schlusskontrolle bestätigen wir Ihnen die Einhaltung der Bio-Richtlinien bis zum Kündigungstermin.

Wir bitten um Angaben zur Nachfolgeregelung (Eintrag unter Wechsel der Betriebsleitung, Seite 2).

Kündigungsgrund: \_\_\_\_\_

## Sonstige Änderungen

- Gründung einer Betriebsgemeinschaft** Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)

Partner 1 (Name / Bio-Nr.): \_\_\_\_\_

Partner 2 (Name / Bio-Nr.): \_\_\_\_\_

- Auflösung einer Betriebsgemeinschaft** Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)

Betriebsgemeinschaft 1: \_\_\_\_\_

Name / Vorname Partnerbetrieb / Adresse / PLZ / Ort / Kantonsnummer Partnerbetrieb

---

---

---

Betriebsgemeinschaft 2: \_\_\_\_\_

Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)

Name / Vorname Partnerbetrieb / Adresse / PLZ / Ort / Kantonsnummer Partnerbetrieb

---

---

---

**Wechsel der Betriebsleitung**

Per: \_\_\_\_\_ (bitte Datum zwingend angeben)

**Ehemalige Betriebsleitung:**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Name Betriebsleiter/in: \_\_\_\_\_

Hofname/Institution: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Angaben zum neuen Betriebsleiter:**

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Name Betriebsleiter/in: \_\_\_\_\_

Hofname/Institution: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

TVD Nummer: \_\_\_\_\_

**Der Auftraggeber**

**BIO TEST AGRO AG**

Name des Auftraggebers

Rechtsgültige Unterschrift

**Anita Berner Krättli**  
Geschäftsführung

**Mirjam Held**  
Mitglied der Geschäftsleitung

Ort/Datum

Münsingen, 11.12.24