



In Vorbereitung auf den DLG-Bundesmelkwettbewerb, unterstützt durch das Ministerium für Ländliche Entwicklung, Umwelt und Landwirtschaft, führen wir in Gemeinschaft am **17. März 2020** in der **Agrargenossenschaft „Fläming“ eG Feldheim** den Landesmelkwettbewerb für den landwirtschaftlichen Nachwuchs durch.

## \*\*\* A u f r u f zum Melkwettbewerb des Landes Brandenburg \*\*\*

An alle Milchproduzenten, Melkerinnen, Melker und AZUBis  
der Geburtsjahrgänge 1995 bis 2004

Stellt Euch dieser interessanten Herausforderung und messt Euch mit jungen Melkern in der praktischen Melkarbeit.

### Voraussetzungen zur Teilnahme sind:

- Berufsfeld Landwirtschaft, Geburtsjahrgang 1995 bis 2004
- eigene Überwindung und den Willen zur Teilnahme
- die Unterstützung und Freistellung durch den Betrieb
- eine rechtzeitige Teilnahmemeldung
- Anerkennung der Wettbewerbsbedingungen (werden mit Einladung zugesandt)

### Gewinnaussichten:

- Preisgelder, Ehrenpreise
- Teilnahmekunde
- die zwei Höchstplatzierten qualifizieren sich zur Teilnahme am 36. DLG-Bundeswettbewerb Melken vom 19. – 23.04.2020 in der Lehr- und Versuchsanstalt Hofgut Neumühle des Bezirksverbandes Pfalz

### Bewertungskriterien:

- Melkarbeit unter Verwendung zeitgemäßer Technik (Melken im FGM/SbS)
- Verantwortlichkeit für Milchqualität und Tiergesundheit (Milchzelltest)
- Fachkenntnisse zur Milchproduktion (35 Theoriefragen)

### Kostenerstattung:

- Startgeld (für Hygienekleidung und Seuchenfreiheitsbescheinigung)
- Fahrkostenerstattung



Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben **per Fax oder Email bis 31.01.2020** absenden an

Lehr- und Versuchsanstalt für Tierzucht und Tierhaltung e.V. Ruhlsdorf / Groß Kreutz  
Frau Schalow, Neue Chaussee 6, 14550 Groß Kreutz (Havel)  
Tel: (033207) 530 33 ; Fax: (033207) 300 24 Email: [lvatgrosskreutz@web.de](mailto:lvatgrosskreutz@web.de)

### **Teilnahmemeldung:**

Ich erkläre meine Bereitschaft, am Landesmelkwettbewerb teilzunehmen.

#### **Absender privat**

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Telefonnr.: .....

**Betrieb:** .....

(Adresse/ Tel.) .....

.....

Ort, Datum

Unterschrift