

**Geschäftsstelle**

Kontaktperson: Richard Schwendener  
Direktwahl: 081 758 13 20  
Fax: 081 758 13 01  
E-Mail: richard.schwendener@lzsg.ch

## Anmeldeformular

*Ich / wir möchten Mitglied beim Verein St. Galler- und Appenzeller Alpkäseproduzenten werden.*

**Sömmerungsbetrieb**  
**Oder**  
**Milchverarbeiter**

\_\_\_\_\_

**Adresse des / der Verantwortlichen**

**Name**

\_\_\_\_\_

**Vorname**

\_\_\_\_\_

**Adresse**

\_\_\_\_\_

**PLZ / Wohnort**

\_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

*Ich/ wir erfüllen die Anforderungen an eine Mitgliedschaft durch*

- **Bezahlung des Jahresbeitrages von Fr. 50.-**
- **Ich / wir sind Produzenten von Alpmilch und verarbeiten diese Milch**
- **oder ich / wir sind Verarbeiter von Alpmilch im Sömmerungsgebiet**

**Anmeldung an: Geschäftsstelle**  
**St. Galler und Appenzeller**  
**Alpkäseproduzenten**  
**LZSG**  
**9465 Salez**