



Komplementär Gesundheit im Stall

Bewerbungsbogen zur Teilnahme am Forschungsprojekt

Verbesserung der Tier Gesundheit durch Homöopathie und Alternativmedizin im Stall
Erforschung der besten Wirkungsmethode von CDL bei Rindern

1. Betriebsinformationen

- Name des Betriebs: _____
- Name des Betriebsinhabers/in: _____
- Adresse: _____
- Postleitzahl, Ort: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____
- Eigenbestandsbesamer: ja nein

Mitgliedschaft im Verein D-KGS:

- Ja, ich bin Mitglied.
- Nein, aber ich möchte Mitglied werden.

2. Tierbestand

- Anzahl der Milchkühe: _____
- Anzahl der Kälber: _____
- Anzahl Stiere: _____
- Haltungsfom: Stall Weide Mischform Muttertierhaltung



• **Haben Sie aktuell gesundheitliche Probleme bei Ihren Tieren?**

- Ja
 - Nein
 - Wenn ja, bitte kurz beschreiben:
-
-

3. Interesse am Projekt

• **Warum möchten Sie an diesem Projekt teilnehmen?**

• **Haben Sie bereits Erfahrung mit der Anwendung von CDL oder Homöopathie bei Tieren?**

- Ja
 - Nein
 - Wenn ja, bitte kurz beschreiben:
-

Erlaubnis zur Durchführung der Anwendungen durch das Projektteam:

Um das Forschungsprojekt weiterzuentwickeln und wertvolle Erkenntnisse zu gewinnen, ist es erforderlich, dass das Projektteam, wann immer es zeitlich möglich ist, die Anwendungen und die zugehörige Dokumentation in Abstimmung mit Ihnen auch selbst durchführt.

Dies ermöglicht es, die Methodik weiterzuentwickeln, fundierte Beobachtungen direkt vor Ort zu machen und das Verständnis für die Reaktionen der Tiere auf die Anwendung zu vertiefen und zu optimieren. Die dabei gewonnenen Daten fließen in die Erstellung detaillierter Fallstudien ein, die nicht nur das Forschungsprojekt bereichern, sondern auch in einschlägigen Fachmedien veröffentlicht werden sollen. So tragen wir dazu bei, praktische Erkenntnisse einer breiten landwirtschaftlichen und wissenschaftlichen Öffentlichkeit zugänglich zu machen.

Sind Sie damit einverstanden?

- Ja**, das Projektteam darf die die Anwendungen durchführen, um das Projekt weiterzuentwickeln, Fallstudien zu erstellen und zu veröffentlichen.
- Nein**, das Projektteam darf die Anwendungen nicht durchführen.



4. Verpflichtungen als Teilnehmer

Mit der Teilnahme erkläre ich mich bereit:

- Die vorgegebenen Anwendungen gemäß den Anweisungen des Projektteams durchzuführen.
- Alle Anwendungen und Fortschritte schriftlich und fotografisch zu dokumentieren.
- Die Tiere gemäß den Hygienevorgaben zu betreuen.
- Die Ergebnisse vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.

Datum:

Unterschrift des Betriebsinhabers:

5. Rückmeldung durch das Projektteam

(auszufüllen durch das Projektteam)

- **Bewerbung erhalten am:** _____
- **Status der Bewerbung:**
 - Angenommen
 - Abgelehnt
- **Bemerkungen:**

Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen an:

Verein D-KGS

Obermain 7, 4674 Gaspoltshofen

Tel.: 0680 22 13 083

E-Mail: verein@d-kgs.at
