



## Formular für die Aufnahme in die Liste interessierter Produzenten für die Pilotversuche

### Angaben zum Antragssteller

|                    |                                       |
|--------------------|---------------------------------------|
| Name Firma/Anbauer | Verantwortliche Person/Ansprechperson |
| Adresse            |                                       |

### Anbau

|                   |               |   |
|-------------------|---------------|---|
| Bio               | Konventionell | <i>*Falls Bio-Anbau, bitte entsprechende Felder ausfüllen</i> |
| Standort(e) Anbau |               |   |

### \*Falls Bio-Anbau

|  |                |
|--|----------------|
| Bio-Anbau seit wann oder in Umstellung |                |
| Gesamtbetrieblicher Bio-Anbau          | Outdoor        |
| Teilweise Bio-Anbau                    | Treibhaus      |
| Bio Zertifizierungsstelle              | Bio-Zertifikat |
| Kantonale Betriebsnummer               |                |

### Qualitätsnachweise

|   |
|---|
| Good Agricultural and Collection Practice (GACP, Artikel 8 Absatz 1 Buchstabe b, BetmPV)                          |
| Sonstige Qualitätsnachweise (ISO 9001, SCC...)  |
| Wird ein Track & Trace System verwendet und falls ja, welches? (Artikel 24 Absatz 1, erläuternder Bericht BetmPV) |

## Sicherheitsvorkehrungen

Vorhanden                      Geplant

Beschreibung:

## Anbau

Blüten Sorten (THC/CBD Gehalt)

Möglichkeit der Konfektionierung (Verpackung & Etikettierung)?

Ja                                      Nein

## Kapazität und Lieferfrist

Kapazität jährliche Menge Pro Sorte Konventionell-Anbau

Lieferfrist/Frühest mögliches Lieferdatum

Kapazität jährliche Menge Pro Sorte Bio-Anbau

Lieferfrist/Frühest mögliches Lieferdatum

## Herstellung

Angebot Produkte und voraussichtlicher Preis

Blüten                                      Haschisch                                      Extrakte

Liquids (E-Joints)                      Edibles                                      Dabs

Andere

Sind Sie einverstanden, dass diese Angaben an die Organisatoren der Pilotversuche weitergegeben werden?

Ja                                      Nein

## Adresse für die Einreichung des Formulars

Bundesamt für Gesundheit BAG  
Abteilung NCD  
Politische Grundlagen und Vollzug  
Schwarzenburgstrasse 157  
CH-3003 Bern

Direkter Mailversand an  
[pilotversuchecannabis@bag.admin.ch](mailto:pilotversuchecannabis@bag.admin.ch)