



Höhenstrasse 46  
4533 Riedholz  
Telefon 032 627 99 11  
wallierhof@vd.so.ch  
wallierhof.ch

**Philipp Gut**  
Fachstelle Spezialkulturen  
Telefon 032 627 99 77  
philipp.gut@vd.so.ch

**Mathias Anderegg**  
**Andi Vögli**

An Obst- und Süßmostproduzenten  
des Kantons Solothurn

Oktober 2024

### **Süßmost-Qualitätswettbewerb 2024 des Kantons Solothurn**

Wir führen wiederum zusammen mit dem Kanton Bern eine Degustation und Bewertung von Obst- und Beerensaftgetränken durch.

#### **Bereitstellung der Säfte**

Für die Rangierung im Wettbewerb muss das Muster von der Ernte Herbst 2024 stammen. Die Muster werden im **Schwarzbubenland am 2. November gegen Abend** und auf der **Jurasüdseite am Nachmittag des 8. November** bei Ihnen zu Hause abgeholt oder Sie können die Gebinde (gegen Abgabe des Unkostenbeitrages) bis am 8. November, zu den Büroöffnungszeiten, am Empfang beim Wallierhof abgeben. Mehrere Fachleute werden die Proben nach verschiedenen Kriterien beurteilen. Sie erhalten anschliessend eine Gesamtnote sowie eine schriftliche Beurteilung für Ihren eingereichten Saft. Die Gewinner der jeweiligen Kategorie erhalten für die Kennzeichnung von weiteren Packungen mit demselben Saft Klebeetiketten mit der Auszeichnung. Alle Teilnehmenden erhalten bei mehr als 17 Punkten ein entsprechendes Diplom für ihren Saft.

Pro Probe wird ein **Unkostenbeitrag von CHF 30.— erhoben**. Bedingung sind Originalgebinde, also PET- oder Glasflaschen, Bag-in-Box etc. Nicht erlaubt ist das Umfüllen in ein kleineres Gebinde. Jede Probe muss mit einer Etikette versehen sein und folgende Angaben tragen:

1. Name des Teilnehmenden
2. Eine der vier Kategorien:
  1. Süßmost geklärt
  2. Süßmost naturtrüb
  3. Mischsaft mit anderen Früchten, ohne Zuckerzusatz
  4. Gärsaft, Cider, Obstschaumwein
3. Zusatzangaben wie z.B. **Sortenrein**

Die Anmeldung zur Teilnahme ist bis am **31. Oktober 2024** per Anmeldetalon und Post oder, per Mail an philipp.gut@vd.so.ch möglich.

---

#### **Anmeldetalon Süßmost-Qualitätswettbewerb**

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Strasse/Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**Handy oder Tel.** \_\_\_\_\_

**Anzahl Muster** \_\_\_\_\_