



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

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

**Thomas Häusermann**  
**Andreas Vögtli**

Obst- und Süssmostproduzenten  
des Kantons Solothurn

Im Oktober 2025

### **Süssmost-Qualitätswettbewerb 2025 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 2025 stammen. Die Muster werden auf der **Jurasüdseite am Nachmittag des 7. November** und im **Schwarzbubenland am 8. November gegen Abend** bei Ihnen zu Hause abgeholt oder Sie können die Gebinde (gegen Abgabe des Unkostenbeitrages) bis am 12. 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 2025** per Anmeldetalon und Post oder, per Mail an [philipp.gut@vd.so.ch](mailto:philipp.gut@vd.so.ch) möglich.

---

#### **Anmeldetalon Süssmost-Qualitätswettbewerb**

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

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

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

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

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

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