



TEILNAHME- UND VOLLMACHTSERKLÄRUNG

Betriebs-(Balis-)Nr. DE

Tätowierung DE (Bei Schweinen)

Postanschrift des Unternehmens

Betriebsname _____ Gesetzl. Vertreter _____

Straße, Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Betriebsstätte (falls abweichend von Postanschrift)

Straße, Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ Handy _____

E-Mail _____

Acker (ha) _____ Grünland (ha) _____ Wald (ha) _____ LN (ha) _____

Hiermit erkläre ich mit folgenden Betriebszweigen meines landwirtschaftlichen Betriebes die Teilnahme an folgenden Programmen/Systemen:

QS – Qualität und Sicherheit



GQ – Geprüfte Qualität Bayern
Für die GQ-Teilnahme wird zusätzlich das Anmeldeformular „Offene Stalltür“ benötigt.



| | Teilnahme | Betriebszweig | Anzahl Tiere | Teilnahme | Betriebszweig | Anzahl Tiere |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Rind - Milch | <input type="checkbox"/> | Milchkühe | | | | |
| Rind - Fleisch | <input type="checkbox"/> | Milchviehhaltung | | <input type="checkbox"/> | Kälbermast, Fresser-, Kälberaufzucht | |
| | <input type="checkbox"/> | Mutterkuh-/ Ammenkuhhaltung | | <input type="checkbox"/> | Rindermast (Bullen, Färsen) | |
| Schwein | <input type="checkbox"/> | Sauenhaltung | | <input type="checkbox"/> | Ferkelaufzucht | |
| | <input type="checkbox"/> | Jungsauenaufzucht | | <input type="checkbox"/> | Eberaufzucht | |
| | <input type="checkbox"/> | Schweinemast | Mastplätze: _____ | | Jahresproduktion: _____ | |
| | | | Belegung: <input type="checkbox"/> kontinuierlich <input type="checkbox"/> rein / raus | | Lieferung pro Jahr: _____ | |

Allgemeine Bedingungen: Ich beauftrage und bevollmächtige die **LQB - Landwirtschaftliche Qualitätssicherung Bayern GmbH, Am Branden 6c, 85256 Vierkirchen, Fax 08139/9368-57** als Bündler, meine Interessen im Rahmen des angegebenen Systems wahrzunehmen und rechtsverbindliche Erklärungen gegenüber dem Systembetreiber abzugeben. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des jeweiligen Systems in der jeweils gültigen Fassung an. Mit der Teilnahme am System und der Beauftragung des Bündlers verpflichte ich mich gegenüber der LQB GmbH und auch gegenüber dem jeweiligen Systembetreiber (z.B. QS GmbH) unmittelbar:

- gemäß den aktuellen Anforderungen des Systemhandbuchs zu produzieren und zu vermarkten;
- jederzeit angemeldete und unangemeldete Kontrollen durch die vom System zugelassenen Zertifizierungsstellen, einen Mitarbeiter des Systembetreibers oder eine vom Systembetreiber beauftragte Person auf meinem Betrieb zuzulassen, die erforderlichen Prüfungen, die Entnahme von Proben sowie die Einsicht in die erforderlichen Dokumente zu gewähren;
- Korrekturmaßnahmen im vereinbarten Zeitraum durchzuführen, festgestellte Abweichungen umgehend zu beheben, ggf. verhängte Sanktionen zu befolgen und ggf. verhängte Vertragsstrafen unmittelbar an den Systembetreiber z.B. die QS GmbH, dem diese Ansprüche abgetreten sind, zu zahlen;
- Meldeverpflichtungen einzuhalten und Belastungen von Erzeugnissen mit unerwünschten Stoffen an die LQB sofort zu melden;
- die Vorschriften der im Produktions- und Bestimmungsland gültigen Rückstandshöchstmengenverordnung bzw. analoge Verordnungen einzuhalten;
- mich an den entstehenden Kosten wie z.B. Systemgebühren, Verwaltungs- und Organisationskosten sowie Prüfkosten durch eine Umlage zu beteiligen. Ich verpflichte mich, den Umlagebetrag fristgerecht zu zahlen. Der Umlagebetrag kann auch durch einen Dritten getragen werden. Bereits entrichtete Gebühren werden bei Beendigung der Systemteilnahme von der LQB GmbH nicht zurückerstattet;
- der LQB umgehend mitzuteilen, wenn eine Produktionsart von der bestehenden Zertifizierung ausgeschlossen werden soll.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass personen- und unternehmensbezogene Daten meines Unternehmens (Stammdaten, Auditberichte, Monitoringdaten u.a.) für Zwecke der Qualitätssicherung im jeweils angegebenen System erhoben und in den Datenbanken des angegebenen

Bitte per Post oder Fax vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

LQB – Landwirtschaftliche Qualitätssicherung Bayern GmbH, Am Branden 6c, 85256 Vierkirchen, Fax: 08139/9368-57



TEILNAHME- UND VOLLMACHTSERKLÄRUNG

Systems gespeichert, verarbeitet und vom jeweiligen Systembetreiber genutzt werden. Ferner stimme ich der Datenübermittlung an Dritte für Zwecke von Qualitätssicherungsmaßnahmen zu. Der jeweilige Systembetreiber ist berechtigt, meine Teilnahme am jeweiligen System und den Status meiner Lieferberechtigung zu veröffentlichen. Die Veröffentlichung erfolgt unter Nennung meiner Standortnummern und meiner Produktionsarten, in der systeminternen Kommunikation mit Bündlern und anderen Systempartnern sowie Dienstleistern zusätzlich mit meinem Unternehmensnamen und meiner vollständigen Adresse.

Von Bündlern oder anderen Systempartnern sowie von Dienstleistern im jeweils angegebenen System (wie beispielsweise Zertifizierungsstellen und Laboren) dürfen die Daten meines Unternehmens nur in dem Umfang genutzt werden, wie dies zur Erledigung der ihnen im Zusammenhang mit der Qualitätssicherung im jeweils angegebenen System zukommenden Aufgaben erforderlich ist. Zur Wahrnehmung der Interessen sowie zur Information und Beratung meines teilnehmenden Betriebes stimme ich hiermit einer weitergehenden, über den im QS-Systemhandbuch bzw. GQ-Teilnahmebedingungen bestimmten Umfang hinausgehenden Nutzung meiner personen- und unternehmensbezogenen Daten (z.B. Befunddaten, Auditergebnisse) über Qualifood.de zu. Mir ist bekannt, dass ich die in den jeweiligen Datenbanken gespeicherten und verarbeiteten Daten jederzeit einsehen, die Löschung dieser Daten jederzeit verlangen und erteilte Nutzungs-, Veröffentlichungs- und Weitergaberechte jederzeit durch Erklärung gegenüber meinem Bündler widerrufen kann.

Mir ist auch bekannt, dass die oben gewährten Nutzungs-, Veröffentlichungs- und Weitergaberechte Grundlage meiner Teilnahme am jeweiligen System sind. Widerrufe ich meine Einverständniserklärung oder verlange ich die Löschung von Daten, deren Nutzung, Veröffentlichung und Weitergabe für meine Teilnahme am jeweils angegebenen System erforderlich sind, endet meine Teilnahme am jeweils angegebenen System.

Über die obigen Nutzungs-, Veröffentlichungs- und Weitergaberechte hinaus dürfen meine personen- und unternehmensbezogenen Daten nicht an Dritte weitergegeben und nicht zu anderen Zwecken als der Qualitätssicherung im jeweils angegebenen System genutzt werden, sofern ich der Weitergabe an Dritte oder der Nutzung zu anderen Zwecken nicht ausdrücklich zugestimmt habe.

Die Erklärung tritt mit Unterzeichnung in Kraft. Sie kann von beiden Parteien bis zum dritten Werktag des Quartals zum Quartalsende schriftlich gekündigt werden. Das Recht zu außerordentlicher Kündigung bei Vorliegen eines wichtigen Grundes (z. B. Rechtsnachfolge, Verstöße gegen GQ- oder QS-Teilnahmebedingungen, Beschluss über Sperrung bzw. Ausschluss des landwirtschaftlichen Betriebs oder Bündlers aus dem jeweiligen System durch QS/GQ) bleibt im Übrigen unberührt.

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| X _____ X _____ | |
| Ort, Datum | Unterschrift Teilnehmer |
| | X _____ X _____ |
| | Ort, Datum |
| | Unterschrift LQB (Bündler) |

Zahlungsweise bzw. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats bei Teilnahme an dem Programm „QS“

Das SEPA-Lastschriftmandat wird erteilt zu Gunsten der LQB GmbH, Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000091877; die Mandatsreferenz(-nummer) entspricht der angegebenen Betriebs-(Balis-)Nummer.

(Bei gleichzeitiger Teilnahme am GQ-Programm ist das SEPA-Lastschriftmandat nicht notwendig, hier wird stattdessen das Anmeldeformular „Offene Stalltür“ benötigt.)

Ich ermächtige (wir ermächtigen) hiermit widerruflich die LQB GmbH, die jährlich wiederkehrende Zahlung in Form der **Bündelungsgebühr in Höhe von 75,00 € zzgl. MwSt.** für die Teilnahme am Programm „Qualität und Sicherheit“ bei Fälligkeit per Lastschrift zu Lasten meines nachstehend bezeichneten Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, auf mein (unser) Konto von der LQB GmbH gezogene Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

IBAN: **DE**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC:

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Anschrift Kontoinhaber, falls abweichend vom Teilnehmer: _____

Das SEPA-Lastschriftmandat wird nicht erteilt; es soll eine Rechnung gestellt werden.

Nein, ich möchte nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen und wünsche die Zahlung der jährlichen Bündelungsgebühr für die Teilnahme am Programm „Qualität und Sicherheit“ bei Fälligkeit ausschließlich auf **Rechnung**. Der jährliche Zahlungsbetrag erhöht sich dadurch auf **85,00 € zzgl. MwSt.**

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| X _____ X _____ | |
| Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber |