



TEILNAHME- UND VOLLMACHTSERKLÄRUNG

V1213
Tier

Betriebs-(Balis-)Nr. DE

Tätowierung DE Teilnehmer „Offene Stalltür“ ja nein

Nachname, Vorname _____ E-Mail _____

Straße, Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ Handy _____

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

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 des jeweiligen Systembetreibers bzw. der QS-GmbH unmittelbar:

- 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.
- die ggf. festgestellten Abweichungen umgehend zu beheben, ggf. 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 sämtliche für das jeweilige System erforderlichen Daten von der LQB oder einer anderen Stelle im System gespeichert und diese Daten an die im System zuständige Stelle weitergeleitet werden. Personen- und betriebsspezifische Daten, außer der Tatsache, dass mein Unternehmen am jeweiligen System teilnimmt, oder vorübergehend bzw. dauerhaft gesperrt bzw. ausgeschlossen ist, dürfen nur nach vorheriger Genehmigung durch den Systemteilnehmer (Landwirt) an Dritte außerhalb des Systems weitergegeben werden.

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

QS – Qualität und Sicherheit



GQ – Geprüfte Qualität Bayern



	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"/>	Junsauenaufzucht		<input type="checkbox"/>	Eberaufzucht	
	<input type="checkbox"/>	Schweinemast	Mastplätze: _____ Belegung: <input type="checkbox"/> kontinuierlich <input type="checkbox"/> rein / raus		Jahresproduktion: _____ Lieferung pro Jahr: _____	
Geflügel	<input type="checkbox"/>	Legehennen (GQ-Eier):	Masthähnchen: _____		Puten: _____	Enten: _____
	<input type="checkbox"/>	Elterntierhaltung für	Hähnchen: _____		Puten: _____	
Tiertransport	<input type="checkbox"/>	regional Landwirt (< 50 km)		<input type="checkbox"/>	überregional Landwirt (> 50 km)	
Honig	<input type="checkbox"/>	Anzahl Bienenvölker: _____				

X

Ort, Datum

X

Unterschrift Teilnehmer

Ort, Datum

Unterschrift LQB (Bündler)

Bitte per Post oder Fax unterzeichnet an:

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