DATENBLATT ZUR REGISTRIERUNG EINER HALTUNGSFORM-ZERTIFIZIERUNG IN QUALIFOOD®

V 01/25
HF

Betriebs-(Balis-)Nr. **DE** ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐

Postanschrift des Unternehmens

Betriebsname _____ Gesetzl. Vertreter _____

Straße, Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Betriebsstätte (falls abweichend von Postanschrift)

Straße, Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Handy _____ Email _____

Ich habe bereits eine Zulassung für ein Programm der Haltungsform 3 (z.B. QM++, DLG oder andere) und beauftrage hiermit mit folgenden Betriebszweigen meines landwirtschaftlichen Betriebes die Registrierung an folgenden Programmen/Systemen in der Informationsplattform Qualifood® (das aktuell gültige Haltungsform-Zertifikat liegt als Registrierungsvoraussetzung bei):

Programm	Betriebszweig		
Müller's Landrind (Haltungsform 3)	☐ Bullenmast	☐ Färsenmast	☐ Schlachtkühe
Naturplus* Attenberger (Haltungsform 3)**	☐ Rindermast	☐ Schlachtkühe	
wellFarming (Haltungsform 3)	☐ Bullenmast	☐ Färsenmast	☐ Schlachtkühe
Kaufland – Respekt für's Tier (Haltungsform 3)	☐ Rindermast		
VVG Grünlandkuh 3.0 (Haltungsform 3)	☐ Schlachtkühe		
Sonstige: _____	☐ _____		

Allgemeine Bedingungen: Ich beauftrage und bevollmächtige die LQB - Landwirtschaftliche Qualitätssicherung Bayern GmbH, Am Branden 6c, 85256 Vierkirchen, Fax 08139/9368-57, die Registrierung meiner Zertifizierung für das oben genannte Haltungsform-Programm in der Informationsplattform Qualifood® vorzunehmen.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sämtliche für die Registrierung erforderlichen Daten inkl. der zur Herkunftsüberprüfung in der HITier-Datenbank gespeicherten Informationen, von der LQB selbst oder einer von ihr beauftragten Stelle abgerufen, gespeichert, verarbeitet und an die für die Registrierung zuständigen Stellen 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. Vorstehende Erklärungen gelten so lange, bis gegenüber der LQB die Berechtigung schriftlich widerrufen wird.
Mir ist bekannt, dass die gewährten Nutzungs-, Veröffentlichungs- und Weitergaberechte Grundlage meiner Teilnahme am jeweiligen System sind. Widerrufe ich meine Einverständniserklärung oder verlange die Löschung von Daten, deren Nutzung, Veröffentlichung und Weitergabe für die Registrierung erforderlich sind, endet meine Registrierung in der Informationsplattform Qualifood®.
Handelt es sich bei eingangs bezeichnetem Betrieb um ein Mehr-Personen-Unternehmen, gelten vorstehende Erklärungen und die geleisteten Unterschriften auch für Mitunternehmer als verbindlich. Im Falle einer Hofübergabe gehen die Verpflichtungen aus dieser Erklärung an meinen Hofnachfolger über. 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 zur außerordentlichen Kündigung bei Vorliegen eines wichtigen Grundes bleibt unberührt.

X _____	X _____
Ort, Datum	**Unterschrift Antragsteller**

Zahlungsweise bzw. Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für die Registrierung einer Haltungsform-Zertifizierung in Qualifood:

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

☐ Ich ermächtige (wir ermächtigen) hiermit widerruflich die LQB GmbH, die jährlich wiederkehrende Zahlung in Form der **Registrierungsgebühr in Höhe von 15,00 € zzgl. MwSt.** (Betrieb ist bereits bei der LQB für die Teilnahme an weiteren Qualitäts-programmen angemeldet) **bzw. 45,00€ zzgl. MwSt.** (Betrieb ist bei der LQB noch nicht registriert) 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: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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 Registrierungsgebühr bei Fälligkeit ausschließlich auf **Rechnung**. Der jährliche Zahlungsbetrag erhöht sich auf dabei um 12,50€ zzgl. MwSt.

X _____	X _____
Ort, Datum	**Unterschrift Kontoinhaber**