

## Teilnahme- und Vollmachtserklärung – Bereich Tierproduktion –

<b><u>Unternehmensdaten</u></b>		
Unternehmen/ Firma: .....		
Straße/Nr.: ..... PLZ: ..... Ort: .....		
Vor- und Nachname des <b>gesetzlichen Vertreters</b> : .....		
Telefon: ..... Fax: ..... E-Mail: .....		
Name Tierarzt: ..... Tel.-Nr. Tierarzt: .....		
<b><u>Standortdaten</u></b> (falls abweichend von Unternehmensdaten)		
Unternehmen/ Firma: .....		
Straße/Nr.: ..... PLZ: ..... Ort: .....		
<b><u>Ansprechpartner für QS</u></b> (falls abweichend von gesetzlichem Vertreter)		
Vor- und Nachname: .....		
Telefon: ..... Fax: ..... E-Mail: .....		

Hiermit erkläre ich die Teilnahme am QS-System mit meinem landwirtschaftlichen Betrieb für die Produktionsarten:

SCHWEIN	VVVO-Nr.	Haltungsplätze
<input type="checkbox"/> Schweinemast (2001) <div style="text-align: right; font-size: small;">weitere Betriebsstätte</div>	276-	
	276-	
<input type="checkbox"/> Ferkelaufzucht (2008)	276-	
<input type="checkbox"/> Sauenhaltung + Ferkel bis zum Absetze (2004) <div style="text-align: right; font-size: small;">weitere Betriebsstätte</div>	276-	
	276-	
<input type="checkbox"/> Jungsauen-/Eberaufzucht (2002)	276-	
<b>Verfütterung selbsterzeugter oder von anderen Landwirten zugekaufter Futtermittel:</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Zusatzmodule</b>	<input type="checkbox"/> Regionalfenster <input type="checkbox"/> VLOG	
<b>Tiertransport</b>	<input type="checkbox"/> regionaler Tiertransport (< 50 km) <input type="checkbox"/> Tiertransport Landwirt (>50 km)	

RIND	VVVO-Nr.	Haltungsplätze
<input type="checkbox"/> Rindermast (1001) <div style="text-align: right; font-size: small;">weitere Betriebsstätte</div>	276-	
	276-	
<input type="checkbox"/> Kälbermast (1002)	276-	
<input type="checkbox"/> Fresser-/Kälberaufzucht (1004)	276-	
<input type="checkbox"/> Milchviehhaltung + Kälberaufzucht (1008)	276-	
<input type="checkbox"/> Mutter-/Ammenkuhhaltung (1016) <div style="text-align: right; font-size: small;">weitere Betriebsstätte</div>	276-	
	276-	
<b>Zusatzmodule</b>	<input type="checkbox"/> Regionalfenster <input type="checkbox"/> VLOG	
<b>Tiertransport</b>	<input type="checkbox"/> regionaler Tiertransport (< 50 km) <input type="checkbox"/> Tiertransport Landwirt (>50 km)	

(\* Bei Bedarf Anlage mit genauen Adressangaben beilegen.

GEFLÜGEL	VVVO-Nr.	Haltungsplätze
<input type="checkbox"/> Hähnchenmast (3001)	276-	
<input type="checkbox"/> Putenaufzucht (3002)	276-	
<input type="checkbox"/> Putenmast (3004)	276-	
<input type="checkbox"/> Legehennenhaltung (3032)	276-	
<b>Verfütterung selbsterzeugter oder von anderen Landwirten zugekaufter Futtermittel:</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Zusatzmodule</b>	<input type="checkbox"/> Regionalfenster	<input type="checkbox"/> VLOG
<b>Tiertransport</b>	<input type="checkbox"/> regionaler Tiertransport (< 50 km)	<input type="checkbox"/> Tiertransport Landwirt (>50 km)

Ich beauftrage und bevollmächtige die LMS Agrarberatung GmbH als Bündler, meine Interessen im Rahmen des QS-Systems wahrzunehmen und rechtsverbindliche Erklärungen gegenüber QS abzugeben. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des QS-Systems in der jeweils gültigen Fassung an. Mit der Teilnahme am QS-System und der Beauftragung des Bündlers verpflichte ich mich gegenüber dem Bündler und auch gegenüber QS unmittelbar:

- gemäß den aktuellen QS-Anforderungen des QS-Systemhandbuchs zu produzieren und zu vermarkten;
- das QS-Prüfzeichen nur nach Maßgabe des für mich geltenden Leitfadens (Landwirtschaft/Erzeugung) zu nutzen;
- jederzeit angemeldete und unangemeldete Kontrollen durch die von QS-zugelassenen Zertifizierungsstellen, einen QS-Mitarbeiter oder eine von QS beauftragte Person auf meinem Betrieb zuzulassen und die erforderlichen Prüfungen, die Entnahme von Proben sowie die Einsicht in die erforderlichen Dokumente zu gewähren.
- Meldeverpflichtungen einzuhalten und Belastungen von Erzeugnissen (z. B. Futtermittel) mit unerwünschten Stoffen sofort an den Bündler zu melden.
- Korrekturmaßnahmen im vereinbarten Zeitraum durchzuführen, sonst festgestellte Abweichungen umgehend zu beheben, Sanktionen zu befolgen und verhängte Vertragsstrafen unmittelbar an QS, der diese Ansprüche abgetreten sind, zu zahlen,
- mich an den entstehenden Kosten wie z. B. dem Beitrag zum QS-System, Verwaltungs- und Organisationskosten sowie Prüfkosten durch eine Umlage entsprechend der aktuellen Gebührenordnung je Produktionszweig zu beteiligen. Ich verpflichte mich, den Umlagebetrag fristgerecht zu zahlen.
- Betriebsdatenänderungen umgehend schriftlich mitzuteilen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass personen- und unternehmensbezogene Daten meines Unternehmens (Stammdaten, Auditberichte, Monitoringdaten u. a.) für die Zwecke der Qualitätssicherung im QS-System erhoben und in den Datenbanken des QS-Systems gespeichert, verarbeitet und von QS genutzt werden. QS ist berechtigt, meine Teilnahme am QS-System und den Status meiner Lieferberechtigung im QS-System zu veröffentlichen. Die Veröffentlichung erfolgt unter Nennung meiner Standortnummern und meiner Produktionsarten, in der QS-internen Kommunikation mit Bündlern und anderen Systempartnern sowie Dienstleistern im QS-System zusätzlich mit meinem Unternehmensnamen und meiner vollständigen Adresse.

Von Bündlern oder anderen Systempartnern sowie von Dienstleistern im QS-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 QS-System zukommenden Aufgaben erforderlich ist. Einer weitergehenden, über den im QS-Systemhandbuch bestimmten Umfang hinausgehenden Nutzung kann ich durch Erklärung gegenüber meinem Bündler zustimmen. In diesem Fall ist mein Bündler berechtigt, den jeweiligen Nutzungsberechtigten den Zugang zu diesen Daten einzurichten.

Mir ist bekannt, dass ich die in den QS-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.

(\*) Bei Bedarf Anlage mit genauen Adressangaben beilegen.



Mir ist auch bekannt, dass die oben gewährten Nutzungs-, Veröffentlichungs- und Weitergaberechte Grundlage meiner Teilnahme am QS-System sind. Widerrufe ich meine Einverständniserklärung oder verlange ich die Löschung von Daten, deren Nutzung, Veröffentlichung und Weitergabe für meine Teilnahme am QS-System erforderlich sind, endet meine Teilnahme am QS-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 QS-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 QS-Teilnahmebedingungen, Beschluss über Sperrung bzw. Ausschluss des landwirtschaftlichen Betriebs oder Bündlers aus dem QS-System durch QS) bleibt im Übrigen unberührt.

DOKUMENTATION (Ordner)	BERATUNGSANGEBOT zur Vorbereitung auf Prüfung
<input type="checkbox"/> Beratungsauftrag (100 €/Std.) (Preise zzgl. MwSt.)	

Ort, Datum .....  
.....  
gesetzlicher Vertreter (Landwirt)

Die mit dieser Teilnahme- und Vollmachtserklärung verbundene Beauftragung nehmen wir hiermit an.

Ort, Datum .....  
.....  
Moritz Vietinghoff (Bündler)

*Kontakt:*  
Moritz Vietinghoff  
LMS Agrarberatung GmbH, Büro Schwerin  
Waldschulweg 2  
19061 Schwerin  
Tel.: 0385 39532-0  
Fax: 0385 39532-44  
Handy: 0162 1388032  
[E-Mail: mvietinghoff@lms-beratung.de](mailto:mvietinghoff@lms-beratung.de)  
<http://www.lms-beratung.de>

-----  
LMS Agrarberatung GmbH  
Geschäftsführer: Berthold Majerus  
Aufsichtsratsvorsitzender: Elisabeth Aßmann  
Gerichtsstand Rostock Handelsregister Rostock HRB 1649

(\*) Bei Bedarf Anlage mit genauen Adressangaben beilegen.