

Teilnahme- und Vollmachtserklärung für das QS-System

Vor-, Nachname: _____	Tel.-Nr. _____
Straße: _____	Fax-Nr. _____
PLZ, Ort: _____	E-Mail: _____

Tierart:		Registrier-Nummer VVVO:	
Bitte die entsprechende Tierart ankreuzen, mit der Sie teilnehmen möchten!		EU- Betriebsregistriernummer – 15 stellig oder Meldebogen Tierseuchenkasse – 12 stellig) z.B.: 276 05 für NRW 276 03 für Niedersachsen.	
		Stallplätze	
<input type="checkbox"/>	Sauen / Ferkelaufzucht	/	276 _____
<input type="checkbox"/>	Jungsau- / Eberaufzucht	/	276 _____
<input type="checkbox"/>	Schweinemast		276 _____
<input type="checkbox"/>	Milchvieh- / Kälberhaltung	/	276 _____
<input type="checkbox"/>	Mutterkuh- / Kälberhaltung	/	276 _____
<input type="checkbox"/>	Rinder- / Kälbermast	/	276 _____
<input type="checkbox"/>	Fresseraufzucht		276 _____
<input type="checkbox"/>	Hähnchen		276 _____
<input type="checkbox"/>	Putenaufzucht / -Mast	/	276 _____
<input type="checkbox"/>	Entenaufzucht / -Mast	/	276 _____

Hiermit erkläre ich die Teilnahme am QS-System mit meinem landwirtschaftlichen Betrieb. Ich bevollmächtige QPNW als Bündler meine Interessen im Rahmen des QS-Systems wahrzunehmen und rechtsverbindliche Erklärungen gegenüber QS abzugeben.

Ich verfüttere selbsterzeugte oder von anderen Landwirten zugekaufte Futtermittel: ja nein

Ich beauftrage folgende Organisation mich als Systemberater im QS-System zu beraten.
 (Nur ankreuzen, falls gewünscht – dann bitte Organisation mit vollständiger Adresse angeben)

Paul Wältring Vieh- und Fleischhandelsgesellschaft mbH, Oststr. 12, 48341 Altenberge

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des QS-Systems in der jeweils gültigen Fassung an.

Mit der Teilnahme am QS-System verpflichte ich mich,

- jederzeit unangemeldete Kontrollen durch die Kontrollstellen des QS-Systems auf meinem Betrieb zuzulassen, und die erforderlichen Prüfungen und die Entnahme von Proben vornehmen zu lassen,
- die ggf. festgestellten Mängel umgehend zu beheben, ggf. Sanktionen zu befolgen und ggf. verhängte Vertragsstrafen unmittelbar an die QS-GmbH der diese Ansprüche abzutreten sind, zu zahlen,
- Belastungen von Futtermitteln mit unerwünschten Stoffen sofort an den Bündler zu melden,
- die entstehenden Kosten, wie z. B. Beitrag zum QS-System, Verwaltungs- und Organisationskosten sowie Prüfkosten gemäß QPNW-Systemgebühren (siehe Anlage Systemgebühren) zu übernehmen. Ich verpflichte mich, diese Kosten nach Rechnungsstellung fristgerecht zu zahlen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sämtliche für das QS-System erforderlichen Daten von dem Bündler oder einer anderen Stelle im QS-System gespeichert und diese Daten an die im QS-System zuständige Stelle weitergeleitet werden. Personen- und betriebsspezifische Daten dürfen nur nach vorheriger Genehmigung durch den Systemteilnehmer (Landwirt) an Dritte außerhalb QS weitergegeben werden.

Hiermit bestelle ich einen Systemordner (Leitfaden, Ablageregister) für 15,-€ zzzg MWST + Versand

Ort, Datum Unterschrift Landwirt

Ort, Datum Unterschrift QPNW