Österreichische Qualitätsgeflügelvereinigung
Anerkannter Geflügelgesundheitsdienst

QGV, Technopark 1 D, 3430 Tulln Tel.: 02272/82600 Fax: 02272/82600-4 www.qgv.at office@qgv.at ZVR: 913596619

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

gem. Tiergesundheitsdienstverordnung idgF

Die Felder „MGL-Nummer“ und „Mitglied seit“ werden von QGV ausgefüllt.

Betriebsname:			
LFBIS-Nr.:		**MGL-Nummer:**	**Mitglied seit:**
B e t r i e b s s t a n d o r t / B e t r i e b s a d r e s s e			
Zu- u. Vorname:			
Straße/Nr.:			
PLZ/Ort:		**Bezirk:**	
Z u s t e l l a d r e s s e			
Zu- u. Vorname:			
Straße/Nr.:			
PLZ/Ort:			
Tel.:		**Mobil:**	
Fax:		**E-Mail:**	

Verpflichtungserklärung:
Ich/Wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt zur QGV und damit gem. Tiergesundheitsdienst-Verordnung zum „Geflügelgesundheitsdienst“.
Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die Statuten, die Geschäftsordnung und Programmbestimmungen der Österreichischen Qualitätsgeflügelvereinigung (kurz: QGV) einzuhalten.
Ich verpflichte mich Kontrollorganen, die im Rahmen des TGD kontrollieren, den Zutritt zu den nach Ansicht der Kontrollorgane maßgeblichen Räumlichkeiten zu ermöglichen und die verlangten Auskünfte zu erteilen.
Weiters verpflichte(n) ich/wir mich/uns die Bestimmungen der TGD-VO einzuhalten.

Gewünschte Zahlungsart für Programmkosten, Datenbankbeiträge und Mitgliedsbeiträge:
Abbuchung vom Konto ☐ **Erlagschein** ☐
(IBAN ist nur bei gewünschtem Bankeinzug verpflichtend auszufüllen)

IBAN: ____ ____ ____ ____ ____ ____

Einzugsermächtigung
Ich/Wir ermächtige(n) die QGV, meine/unsere Programmkosten, die im Rahmen der Umsetzung der Geflügelgesundheits-programme entstehen, allfällige Datenbankbeiträge sowie die QGV-Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf von meinem/unserem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen.
Damit ist auch meine/unsere Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Zustimmungserklärung gemäß DSG idgF:
Ich stimme der Verwendung aller mich betreffenden personen- und betriebsbezogenen Daten und Produktionsdaten (insbesondere auch Befundergebnisse) und der Übermittlung durch den Tierarzt und die Untersuchungsanstalt an den Geflügelgesundheitsdienst zur elektronischen Erfassung und Bearbeitung zu.
Darüber hinaus stimme ich der Weitergabe dieser Daten durch den Geflügelgesundheitsdienst
a) an die zuständigen Kontrollorgane, soweit sie für die Kontrolle des Gesundheitsdienstes eine wesentliche Voraussetzung bilden und
b) an die für Tierarzneimittelkontrolle zuständigen Behörden, soweit sie für die Wahrnehmung der gesetzlich übertragenen Aufgaben eine wesentliche Voraussetzung bilden zu.

Eine sonstige Übermittlung an Dritte erfolgt nur nach ausdrücklicher Erteilung meiner Zustimmung und nur für Zwecke, die mit den Aufgaben beziehungsweise Zielen des Geflügelgesundheitsdienstes im Zusammenhang stehen.
Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Zustimmungserklärung gemäß Datenschutzgesetz jederzeit von mir schriftlich beim GGD widerrufen werden kann, was die sofortige Einstellung aller Datenübermittlungen bewirkt (ausgenommen Übermittlungen aufgrund gesetzlicher Übermittlungsbestimmungen). Der ordnungsgemäße Widerruf hat allerdings zur Folge, dass dies zum Ausschluss vom GGD führt.

Kündigungsklausel:
Dieser Vertrag kann von beiden Seiten unter Einhaltung einer 2-monatigen Kündigungsfrist oder im beidseitigen Einvernehmen sofort schriftlich gekündigt werden, sofern kein aufrechter Betreuungsvertrag besteht. Andernfalls muss der Betreuungsvertrag vorher ordnungsgemäß lastenfrei schriftlich gekündigt worden sein. Die Frist beginnt mit dem Datum des Einlangens in der GGD Geschäftsstelle.

Teilnahmebeginn:
Die Teilnahme am GGD erfolgt, wenn alle für die Mitgliedschaft relevanten Unterlagen, insbesondere die Beitrittserklärung und das Mitgliedsstammdatenblatt im Original, sowie der Betreuungsvertrag im Durchschlag vorliegen.

.....	.....	.....
Ort,Datum	Unterschrift aller Eigentümer	Teilnahmebeginn