



Teilnahmevertrag – Tierhalter gem. Tiergesundheitsdienst-Verordnung i.d.g.F.

Betriebsnummer (LFBIS)						
Betriebsinhaber/Bewirtschaf	ter (Vor-/Nac	hname/n)				
Straße/Nr			PLZ/Ort			
Tel/Mobil-Nr		Fax-Nr				
E-Mail			Bezirk			
Name/Adresse des Betriebe	es (wenn abw	eichend von	Bewirtschafterdaten)			
Ich erkläre meine Teilnahme g	gem. der Tier ie Regelunge	gesundheitson n des Vereir	dienst-Verordnung zur ns Steirischer TGD eir	ım "Verein Steirischer Tiergesu inzuhalten. Insbesondere verpfl	ındheitsdienst".	
Einzugsermächtigung:						
Geldinstitut			BIC	IBAN		

Ermächtigung:

Ich ermächtige den Verein Steirischer TGD, die einzuhebenden Beiträge (u.a. Teilnehmerbeitrag, Entgelte für Betriebserhebungen) bis auf Widerruf von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb der gesetzlich vorgegebenen Frist ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

1. Zustimmungserklärung gemäß § 8 Abs. 1 Z 2 DSG 2000, BGBI. I Nr. 165/1999 i.d.g.F.:

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 Verein Steirischer TGD zur elektronischen Erfassung und Bearbeitung zu. Darüber hinaus stimme ich der Weitergabe dieser Daten durch den Verein Steirischer TGD

- a) an die zuständigen Kontrollorgane, soweit sie für die Kontrolle im Rahmen des TGD eine wesentliche Voraussetzung bilden,
- b) an die für Tierarzneimittelkontrollen zuständigen Behörden, soweit sie für die Wahrnehmung der gesetzlich übertragenen Aufgaben eine wesentliche Voraussetzung bilden und
- c) an die Organisationen (z.B. Zuchtverbände), die bei der Umsetzung von TGD Programmen involviert sind, zu.

Eine sonstige Übermittlung an Dritte erfolgt nur nach ausdrücklicher Erteilung meiner Zustimmung und nur für Zwecke, die mit den Aufgaben beziehungsweise Zielen des Tiergesundheitsdienstes im Zusammenhang stehen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Zustimmungserklärung gemäß Datenschutzgesetz jederzeit von mir schriftlich beim Verein Steirischer TGD 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 Verein Steirischer TGD führt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein Steirischer TGD externe Stellen mit der zentralen Verrechnung beauftragen kann.

2. Verpflichtungserklärung:

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.

3. 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.

4. Teilnahmebeginn:

Dieser Vertrag ist an die TGD Geschäftsstelle zu senden. Nach Gegenzeichnung und Festlegung des Teilnahmebeginns durch die TGD Geschäftsstelle, wird Ihnen eine Kopie übermittelt.

TIERHALTER		STEIRISCHER TIERGESUNDHEITSDIENST		
Datum	Unterschrift Tierhalter	TEIL NAHMEREGINN	Unterschrift TGD Geschäftsstelle	