

Teilnahme- und Vollmachtserklärung für das QS-System/QS-GAP-System Obst, Gemüse, Kartoffeln

Unternehmensdaten

Unternehmen / Firma:			
Straße / Nr.:			
PLZ / Ort:		Land:	
USt.-ID:			

Gesetzlicher Vertreter

Vor- und Nachname:			
Telefon:		Fax:	
Mobil:		E-Mail:	

Standortdaten

Unternehmen / Firma:			
Straße / Nr.:			
PLZ / Ort:		Land:	

Ansprechpartner für QS (falls abweichend von gesetzlichem Vertreter)

Vor- und Nachname:			
Telefon:		Fax:	
Mobil:		E-Mail:	

Zertifizierungssystem (wählen Sie ein Zertifizierungssystem)

<input type="checkbox"/>	QS-Standard	QS-Standortnummer (OGK-Nr.):	
<input type="checkbox"/>	QS-GAP	GLOBALG.A.P.-Nr. (GGN-Nr.):	

Zusätzliche Zertifizierungssysteme (optional)

<input type="checkbox"/>	Freiwillige QS-Inspektion Arbeits- und Sozialbedingungen (FIAS)
<input type="checkbox"/>	Familienbetrieb

Produktionsart Obst, Gemüse, Kartoffeln

	Produktionsart	ha/m ²	Erntezeitraum (Monat)
<input type="checkbox"/>	Obstanbau Freiland		
<input type="checkbox"/>	Obstanbau geschützt		
<input type="checkbox"/>	Gemüseanbau Freiland		
<input type="checkbox"/>	Gemüseanbau geschützt		
<input type="checkbox"/>	Kartoffelanbau		

Erweiterte Produktionsarten (nur in Kombination mit einem QS-/QS-GAP-Audit)

<input type="checkbox"/>	Bearbeitung / Verarbeitung
<input type="checkbox"/>	Ausgliederte Vermarktung Name des Vermarktungsunternehmens:

Anbaufläche der Kulturen¹				
Kultur	Sorten	Anbaufläche² (ha)	Freiland	Gewächshaus
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ = Kulturen aus der Kulturliste

² = Die Flächenangabe bezieht sich auf die insgesamt bewirtschaftete Fläche, d.h. eine zweifache Nutzung der gleichen Fläche wird zweimal gezählt.

Ich beauftrage und bevollmächtige IQ-Agrar als meinen Bündler meine Interessen im QS-System wahrzunehmen und rechtsverbindliche Erklärungen gegenüber der QS Qualität und Sicherheit GmbH und/oder der QS Fachgesellschaft Obst-Gemüse-Kartoffeln GmbH (im Folgenden einheitlich kurz „QS“) abzugeben. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des QS-Systems in der jeweils gültigen Fassung des Systemhandbuchs 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 Anforderungen nach QS-GAP bzw. QS Erzeugung Obst, Gemüse, Kartoffeln zu produzieren und zu vermarkten und am QS-Rückstandsmonitoring teilzunehmen;
- 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 mit unerwünschten Stoffen sofort an den Bündler zu melden;
- Korrekturmaßnahmen im vereinbarten Zeitraum durchzuführen und nachzuweisen, festgestellte Abweichungen umgehend zu beheben, Sanktionen zu befolgen und verhängte Vertragsstrafen unmittelbar an die QS Fachgesellschaft Obst-Gemüse-Kartoffeln GmbH, der diese Ansprüche abgetreten sind, zu zahlen;
- nur Produkte unter QS zu vermarkten, die zu den zugelassenen Kulturen gehören;
- die entstehenden Kosten, wie z. B. Beitrag zum QS-System, Verwaltungs-, Organisations- sowie Auditkosten durch eine Umlage (gemäß der jeweils aktuellen Systemgebührenordnung IQ-Agrar, veröffentlicht unter www.iq-agrar.de), zu tragen. Ich verpflichte mich, diese Kosten nach Rechnungsstellung fristgerecht zu zahlen.

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, der zertifizierten Standards, meinen Produktionsarten, meiner Kulturen. In der QS-internen Kommunikation mit Bündlern und anderen Systempartnern sowie Dienstleister im QS-System zusätzlich mit meinem Unternehmensnamen und meiner vollständigen Adresse.

Ist mein Betrieb nach dem Standard QS-GAP zertifiziert, sind QS, mein Bündler und meine Zertifizierungsstelle berechtigt, diese Daten zum Zwecke der Veröffentlichung in der GLOBALG.A.P.-Datenbank an die FoodPlus GmbH, Trägerin des GLOBALG.A.P.-Standards, weiterzugeben. Ich stimme der Veröffentlichung dieser Daten auch in der GLOBALG.A.P.-Datenbank zu. Mir ist bekannt, dass die Veröffentlichung dieser Daten durch GLOBALG.A.P. in dem Umfang erfolgt, der durch die jeweils gültigen Data Access Rules des GLOBALG.A.P.-Standards (www.globalgap.org) bestimmt wird. Die Veröffentlichung dieser Daten in der GLOBALG.A.P.-Datenbank ist Voraussetzung meiner Registrierung und Lieferberechtigung im GLOBALG.A.P.-Standard.

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 einrichten.

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.

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.

Eine Kündigung der QS-Teilnahme ist jederzeit zu sofort oder unter Angabe eines Kündigungsdatums möglich. Bei Kündigungen, die bis zum 30.06. des laufenden Jahres in der Geschäftsstelle von IQ-Agrar eingehen und spätestens zum 01.07. wirksam werden, erfolgt keine Erhebung der Jahresgebühr. Die Kündigung bedarf der Schriftform und muss von Seiten des Kunden unterschrieben sein. Eine rückwirkende Kündigung ist nicht möglich.

Systemberater (optional):

Ich beauftrage folgende Organisation, mich als Systemberater im QS-System zu beraten.

Name der Organisation: _____

Systemordner (optional):

- Hiermit bestelle ich einen Systemordner (Leitfaden, Ablageregister) (30,00€ zzgl. MwSt. + Versand)

Bemerkung:

Die **vollständige** Teilnahme- und Vollmachtserklärung (**Seite 1-3**) senden Sie bitte in **Kopie** an IQ-Agrar.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001166891

Ich ermächtige die Firma IQ-Agrar Service GmbH wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IQ-Agrar Service GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:	
Straße/Nr.:	
PLZ/ Ort:	
USt.-ID:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber