

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular/die ausgefüllten Formulare an die Agrarmarkt Austria Marketing GesmbH.:

Post: Dresdner Straße 68a, 1200 Wien, z.H. Fr. Wese

E-Mail: ingeborg.wese@amainfo.at

Fax: +43 503151-4925

Informationen zur Datenverwendung finden Sie unter: www.amainfo.at/datenschutzerklaerung/


Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Frau Ingeborg Wese (+43 503151-423).

Bitte „Grau hinterlegte Felder“ nicht ausfüllen! Diese dienen der internen Verwendung der AMA-Marketing!

Das unten angeführte Unternehmen beantragt folgenden Lizenzvertrag (zutreffendes ankreuzen):

Herkunftssicherungssystem

bos 

sus 

Information zur Firma

Klientennummer

Firmenbezeichnung inkl. Rechtsform	
Firmenbuchnummer (wenn im Firmenbuch eingetragen)	
Firmensitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Zeichnungsberechtigte(r) lt. Firmenbuch	Geburtsdatum Zeichnungsberechtigte(r)
Ansprechperson	
Telefon	Fax
E-Mail	Website
Umsatz der gesamten Firma/Jahr (inkl. Betriebsstätten): (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> unter 0,5 Mio. € <input type="checkbox"/> unter 5 Mio. € <input type="checkbox"/> unter 20 Mio. € <input type="checkbox"/> über 20 Mio. €	
Gesamtanzahl der Mitarbeiter, die im Fleischbereich tätig sind (inkl. Betriebsstätten)	

Zur Bekanntgabe der Betriebsfunktion bzw. Tätigkeiten am Firmensitz verwenden Sie bitte die **Seite 2** („Information zur Betriebsstätte/zum Lohnproduzenten“).


Für jede weitere Betriebsstätte und jeden Lohnproduzenten, die/der in den oben beantragten Vertrag eingebunden werden soll, ist die **Seite 2** („Information zur Betriebsstätte/zum Lohnproduzenten“) zusätzlich separat auszufüllen.

Datum, Ort

Unterschrift Zeichnungsberechtigte(r)

Information zur Betriebsstätte/zum Lohnproduzenten

Herkunftssicherungssystem

 bos 
 sus 
 Firmensitz

 Betriebsstätte

 Lohnproduzent

Klientennummer

Firmenbezeichnung inkl. Rechtsform	
Firmenbuchnummer und Veterinärkontrollnummer (wenn vorhanden)	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Ansprechperson	
Telefon	Fax
E-Mail	Website
<p>Folgende Tätigkeiten sollen für oben genannte Betriebsstätte/genannten Lohnproduzenten in den beantragten Vertrag aufgenommen werden:</p> <p>Schlachtung:</p> <p> <input type="checkbox"/> Schlachtung von Rindern/Kälbern <input type="checkbox"/> ≤ 30 GVE¹/ Woche <input type="checkbox"/> > 30 GVE¹/ Woche <input type="checkbox"/> Schlachtung von Schweinen <input type="checkbox"/> ≤ 30 GVE¹/ Woche <input type="checkbox"/> > 30 GVE¹/ Woche </p> <p>Schlachtkörperkennzeichnung durch:</p> <p>Zerlegung:</p> <p> <input type="checkbox"/> Zerlegung von Rindfleisch/Kalbfleisch <input type="checkbox"/> ≤ 5 t / Woche <input type="checkbox"/> > 5 t / Woche Anzahl Etikettierungsangaben²: ____ <input type="checkbox"/> Zerlegung von Schweinefleisch <input type="checkbox"/> ≤ 5 t / Woche <input type="checkbox"/> > 5 t / Woche Anzahl Etikettierungsangaben²: ____ </p> <p>Verkaufsgeschäft:</p> <p> <input type="checkbox"/> Verkauf von Rindfleisch/Kalbfleisch <input type="checkbox"/> 1 Lieferant <input type="checkbox"/> mehrere Lieferanten Anzahl Etikettierungsangaben²: ____ <input type="checkbox"/> Verkauf von Schweinefleisch <input type="checkbox"/> 1 Lieferant <input type="checkbox"/> mehrere Lieferanten Anzahl Etikettierungsangaben²: ____ </p> <p>Erzeugergemeinschaften/Sonstiges:</p> <p> <input type="checkbox"/> Vermittlung von Rindern/Rindfleisch bzw. Kälbern/Kalbfleisch <input type="checkbox"/> Vermittlung von Schweinen/Schweinefleisch <input type="checkbox"/> Handel mit Rindfleisch/Kalbfleisch <input type="checkbox"/> Handel mit Schweinefleisch <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Koordination von Markenprogrammen </p>	

Datum, Ort

Unterschrift Zeichnungsberechtigte(r)

¹ Großvieheinheiten

² Anzahl der unterschiedlichen auf Schlachtkörpern oder Etiketten gekennzeichneten Angaben