

Anmeldung PAG-Test HerdePlus/HerdeComfort

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Balis-Nr.: 09

LKV-Betriebsnummer:

Ich möchte an folgendem PAG-Test Verfahren teilnehmen:

PAG-Test HerdePlus (11,50€ je Tier und Laktation zzgl. der gesetzl. MwSt.*)

PAG-Test HerdeComfort (15,75€ je Tier und Laktation zzgl. der gesetzl. MwSt.*)

Die Untersuchungsergebnisse möchte ich wie folgt erhalten:

nur elektronisch

elektronisch und schriftlich per Brief (Kosten: z.Z. 1,00 €uro zzgl. der gesetzl. MwSt.)

Haftungsregelung:

Die LKV Service GmbH schließt die Haftung für sich und die von ihr Beauftragten gleich, aus welchem Rechtsgrund für alle Fälle aus, wenn nicht ein Schaden vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht wurde. Vom Haftungsausschluss nicht erfasst ist weiter die Haftung für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung der LKV Service GmbH beruhen. Ebenso gilt dieser Haftungsausschluss für Schäden, die bei Nachbesserung entstehen.

Ich habe die Haftungsregelung gelesen.

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte reichen Sie dieses Formular bei Ihrer Verwaltungsstelle ein oder übergeben Sie es Ihrem Leistungsüberprüfer.

* Stand 01.01.2023 (Aktuelle Preise und weitere Informationen finden Sie unter www.lkv.bayern.de)