

## Erklärung bei der Nutzung des LKV-Shuttles im Rahmen des Probemelkens

Antragsteller		Unternehmen
Name:		LKV Bayern e.V. Landsberger Straße 282 80687 München
Straße:		
PLZ, Ort:		
Betriebsnummer:	09	Gläubiger ID: DE57ZZZ00000007188
LKV-Betriebsnummer:		Mitarbeiter Nr.:

Ich benötige für das Probemelken  LKV-Shuttle zu einem Preis

Anzahl LKV-Shuttle

von 17,32 € zzgl. des jeweils geltenden MwSt-Satzes pro Gerät und Probemelken.

Die Gebührenabrechnung erfolgt im Rahmen der Milchleistungsprüfung (Probemelken).

**Hiermit erkläre ich, dass** ich von dem genannten LKV-Mitarbeiter darauf hingewiesen wurde, dass keine hemmstoffhaltige Milch während des Probemelkens in das LKV-Shuttle gelangen darf. Betroffene Kühe müssen vor Beginn des Probemelkens über den Management PC von der Probenziehung ausgeschlossen werden. Kommt es zu einer Systemreinigung, wird das LKV-Shuttle nicht automatisch mitgereinigt.

### Widerruf

Diese Teilnahme- und Zustimmungserklärung erteile ich freiwillig. Ich kann sie jederzeit schriftlich, postalisch, per E-Mail (mlp.fach@lkv.bayern.de) oder per Fax gegenüber dem LKV Bayern e.V. widerrufen. Wenn ich diese Zustimmung widerrufe, entstehen mir keine rechtlichen Nachteile. Das LKV Bayern e.V. hat in diesem Fall die sofortige Einstellung der Datenübermittlung zu veranlassen und den Lastschrifteinzug einzustellen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein und bestätige, diese Erklärung selbstständig und aus freien Stücken vorgenommen zu habe.

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

--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift Landwirt

--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift LKV- Mitarbeiter