

Anmeldung PAG-Test HerdePlus/HerdeComfort

Antragsteller/Betriebssitz		Unternehmen
Name:		LKV Service GmbH Landsberger Straße 282 80687 München
Straße:		
PLZ, Ort:		
Tel.:		
Handy:		
Fax:		
E-Mail:		
BALIS/Betriebsnr.:	09	Gläubiger ID: DE57ZZZ0000007188
LKV-Betriebsnummer:		Mitarbeiter Nr.:

Ich habe die Rahmenbedingungen zu den automatisierten PAG-Verfahren zur Kenntnis genommen* und möchte an folgendem 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.*)

Ich möchte die Untersuchungsergebnisse des PAG-Tests wie folgt erhalten:

- nur elektronisch (Ergebnisbericht im Nachrichtendienst sowie im LKV-Herdenmanager und der LKV-Rind App)
- elektronisch und schriftlich per Brief (Kosten: 1,00 € je Briefsendung zzgl. der gesetzl. MwSt.; standardmäßiges Verfahren)

Der gewählte Übermittlungsweg der Untersuchungsergebnisse gilt für alle PAG-Tests, die beim LKV Bayern e.V. in Auftrag gegeben werden; unabhängig davon, ob es sich um Einzeltests oder um Tests im Rahmen der Verfahren HerdePlus oder HerdeComfort handelt.

Hinweis: Den zusätzlichen Versand der PAG-Ergebnisse per E-Mail können Sie im „Service-Bereich“ des LKV-Portals unter dem Menüpunkt „E-Mail-Versand“ selbstständig einrichten. Dieser Service ist kostenfrei.

Möchten Sie das gewählte Verfahren zum PAG-Test kündigen, nutzen Sie hierzu bitte das Formblatt S.004.

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.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

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

Datenschutzerklärung

Personenbezogene Daten sind all jene Informationen, die sich auf eine natürliche Person beziehen bzw. beziehbar sind und so Rückschlüsse auf deren Persönlichkeit erlauben. Diese Datenschutzerklärung beschreibt, wie das LKV Service GmbH Landsberger Str. 282 in 80687 München Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet:

1. Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Durchführung der Vereinbarung gespeichert. Staatliche Erstattungen oder Förderungen werden gemäß rechtlicher Vorgaben nur bei Erlaubnis der notwendigen Datenverarbeitung gewährt.
2. Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur solange aufbewahrt, wie es der vorgenannte Zweck, oder jedenfalls gesetzliche Aufbewahrungspflichten oder die Geltendmachung unverjährter rechtlicher Ansprüche erfordern.
3. Hinweis: Sie haben gem. Art. 15-21 DSGVO ein Recht auf:
 - a) Bestätigung ob und welche personenbezogenen Daten verarbeitet werden, soweit nicht schon bekannt;
 - b) Übermittlung einer Kopie von a);
 - c) Berichtigung oder Löschung der Daten;
 - d) Einschränkung der Verarbeitung;
 - e) ggf. Widerspruch bzw. Einwilligungswiderruf;
 - f) Datenübertragung;
 - g) Beschwerde bei Datenschutzbehörde.

Unsere Kontaktdaten lauten: LKV Service GmbH, Landsberger Str.282, 80687 München, Tel: 089-544 348-0, E-Mail: info@lkv.bayern.de,
Datenschutzbeauftragter: datenschutz@lkv.bayern.de

Anlage: R.501 SEPA-Lastschriftmandat, Änderung der Bankverbindung - Service GmbH

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

SEPA-Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung

Antragsteller		Unternehmen
Name, Vorname:		LKV Service GmbH Landsberger Straße 282 80687 München
Straße:		
PLZ, Ort:		
Betriebsnummer:	09	Gläubiger ID: DE22ZZZ00001932492
LKV-Mitgliedsnummer:		

Hiermit ermächtige ich die LKV Service GmbH, zukünftige Rechnungen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Bankname:

Änderung gilt ab dem:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontodaten zum Zwecke der Verarbeitung gespeichert werden.

Widerruf

Diese Teilnahme- und Zustimmungserklärung erteile ich freiwillig. Ich kann sie jederzeit schriftlich, postalisch, per E-Mail oder per Fax gegenüber der LKV Service GmbH widerrufen. Wenn ich diese Zustimmung widerrufe, entstehen mir keine rechtlichen Nachteile. Die LKV Service GmbH hat in diesem Fall die sofortige Einstellung der Datenübermittlung zu veranlassen.

Versand an oben genannte Adresse oder per Mail an **sepa@lkv.bayern.de**.

--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift