

## Bewirtschafter/-in

<b>Name:</b>	
<b>Betriebsnummer:</b>	
<b>Vertretungsbefugte/-r</b> (falls vorhanden):	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>Vorsteuerabzugsberechtigt:</b>	<b>JA</b> <b>NEIN</b>

## VOLLMACHT

### zur Förderungsabwicklung für die Maßnahme 77-01:

Teilnahme an Qualitätsregelungen für Lebensmittel und Zierpflanzen / AMA-Gütesiegel-Richtlinie für bäuerliche Direktvermarkter (QHS-DV) AMA-Genuss-Region Direktvermarktung zur Umsetzung von Projektmaßnahmen der Ländlichen Entwicklung im Rahmen des GAP-Strategieplans Österreich 2023-2027.

### Bevollmächtigter Bündler:

Verein Salzburger Agrar Marketing, Winklhofstraße 10, 5411 Oberalm

## Einwilligungserklärung zur Datenerfassung und -weitergabe

### 1. Einwilligung zur Datenerhebung und -verarbeitung:

Ich erkläre meine ausdrückliche Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO, dass zum Zweck der Kontrolle meiner Teilnahme an der Qualitäts- und Herkunftsrichtlinie folgende Daten erhoben und verarbeitet werden:

- Stammdaten (wie oben angegeben)
- Datum und Ergebnisse der Kontrollen
- Höhe der Auditkosten



---

## 2. Einwilligung zur Datenweitergabe:

Ich erkläre meine ausdrückliche Einwilligung, dass der Verein Salzburger Agrar Marketing folgende Daten an die AMA übermittelt, um die Förderabwicklung zu ermöglichen:

- Teilnahmeerklärung QHS
- Vollmacht zugunsten des Vereins Salzburger Agrar Marketing
- Rechnung (Datum, Nummer, Nettobetrag) und Zahlungsnachweise für Auditkosten
- Datum der Kontrolle, Auditbericht
- (soweit relevant) Formulare zur Übernahme des Förderungsantrags

## 3. Widerrufsmöglichkeit:

Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich gegenüber dem Verein Salzburger Agrar Marketing widerrufen. Der Widerruf hat folgende Konsequenzen:

- Die Übermittlung meiner Daten wird eingestellt.
- Bereits übermittelte Daten werden nicht mehr verwendet und nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht.
- Es können ab dem Datum des Widerrufs keine Anträge mehr für mich gestellt werden.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift Bewirtschafter/-in bzw.  
Vertretungsbefugte/-r: