

AGIS-ID	Nr.	Name, Vorname	Adresse	PLZ/Ort	Tierart
Betrieb					

Milchkäufer (Bitte angeben falls leer oder korrigieren)

MBH-Ident	Name	Zusatz	PLZ/Ort
987	Molkerei Beispiel		3222 Musterdamm

Ansprechperson der Organisation für den Zugang zu den Milchprüfungsergebnissen

Funktion _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Telefon 1 / 2 _____

Email _____

Benötigte Ergebnisse und Datenschutzerklärung

Die Organisation (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- benötigt nur den Zugriff auf das Sammeltankergebnis.
- benötigt den Zugriff auf das Sammeltankergebnis und die Einzelergebnisse der oben aufgeführten Lieferanten. Die unterzeichnete/n Person/en bestätigt/bestätigen, dass alle Lieferanten den zuständigen Personen der Organisation (Sammelstellenleiter, Präsident, Kassier, etc.) das Recht zur Nutzung ihrer auf DBMilch.ch gemeldeten Analyseresultate aus der Milchprüfung sowie aus Gefrierpunkt- und allfälligen Gehalts- und anderen Untersuchungen erteilt haben. Des weiteren bestätigt/bestätigen sie, die Analyseresultate Ihrer Lieferanten nicht an unbefugte Dritte weiterzugeben und allfällige Änderungen der Lieferanten umgehend an die TSM Treuhand GmbH zu melden.

Für die Organisation

Name, Vorname _____		Name, Vorname _____
Funktion _____		Funktion _____
Ort, Datum _____		Ort, Datum _____
Unterschrift _____		Unterschrift _____