

AANSLUITINGSFORMULIER VARKENSPRODUCENT

(alle gevraagde gegevens zijn **verplicht** in te vullen)

Firmanaam: Naam:

Beslaggegevens

Adres: Postcode + woonplaats:

Tel: Fax:

Beslagnummer: Landbouwnr.:

BTW nr.: Vestigingseenheidsnr.:

Email:

Alle communicatie vanuit AB Register zal aan bovenvermeld emailadres worden verstuurd.

Bedrijfsbegeleidende dierenarts:

Ondergetekende bevestigt hierbij kennis genomen te hebben van het Reglement 'AB Register' (geldig op het moment van ondertekening) en verklaart hiermee akkoord te gaan. Bovendien verklaart de deelnemer zich akkoord met eventuele wijzigingen aan het Reglement 'AB Register' volgens beslissing van de Raad van Bestuur van de vzw Belpork. De deelnemer wordt hiervan op de hoogte gebracht via email.

Ondergetekende erkent dat hij slechts beroep kan doen op de software van het 'AB Register' en de daaraan gekoppelde diensten na het succesvol doorlopen van de aansluitings- en opstartprocedure zoals omschreven in het Reglement 'AB Register'.

Ondergetekende bevestigt Belpork vzw toestemming te geven om op basis van bovenstaande gegevens de gemiddelde dierbezetting (per diercategorie) voor het betreffende landbouwnummer op te vragen bij de VLM, afdeling Mestbank indien men voor het betreffende beslag aangifteplichtig is. Deze gegevens zijn afkomstig van de meest recente Mestbankaangifte en worden jaarlijks opnieuw opgevraagd. Deze informatie zal door de vzw Belpork strikt vertrouwelijk behandeld worden.

Een jaarlijkse bijdrage wordt geïnd aan het begin van ieder kalenderjaar. Het bedrag kan jaarlijks worden bijgesteld. De deelnemers worden hiervan in kennis gesteld. Betaalde bijdragen kunnen niet teruggevorderd worden bij stopzetting van gebruik van het 'AB Register'. Belpork vzw behoudt zich het recht om deelname aan het 'AB Register' te annuleren bij het niet tijdig betalen van de jaarlijkse bijdrage.

Voor akkoord,

Datum: (verplicht in te vullen)

Naam deelnemer: (verplicht in te vullen)

(handtekening):

(verplicht in te vullen)