



## Antrag auf Zulassung zur Durchführung der Zertifizierung von Hopfen

gemäß Verordnung (EU) 1850/2006 der Europäischen Kommission und in Verbindung  
mit § 2 Abs. 1 Z. 1 der Erzeuger-Rahmenbedingungen Verordnung, BGBl. II Nr. 326/2015

### 1. Angaben zum Antragsteller:

Name:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Telefon Nr.:	Fax Nr.:
E-Mail Adresse:	

### 2. Angaben zur Person:

#### a) schulische Ausbildung

--

#### b) derzeitige berufliche Tätigkeit

--

#### c) Sachkunde und Erfahrung auf dem Gebiet der Probenahme bzw. Kontrolle des Hopfens sowie mit den für den Zertifizierungsvorgang erforderlichen Geräten

--

Nachweis liegt bei

#### d) Hopfenanbaugebiet(e), in welchem/welchen die Zertifizierung/en primär erfolgen wird/werden:

--

### 3. Bestätigung:

Ich erkläre hiermit, die Zertifizierung des Hopfens entsprechend den Vereinbarungen in dem mit der Agrarmarkt Austria geschlossenen Vertrag über die Zertifizierung von Hopfen, der Anleitung zur praktischen Durchführung der Hopfenzertifizierung sowie in Übereinstimmung mit den der Hopfenzertifizierung zugrundeliegenden Rechtsgrundlagen (Verordnung (EG) Nr. 1850/2006) vorzunehmen.

**EINWILLIGUNG ZUR DATENWEITERGABE**

**Ich erkläre meine ausdrückliche Einwilligung** gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a Datenschutz-Grundverordnung (Verordnung (EU) 2016/679), dass meine Daten, konkret Name, Telefonnummer und Mailadresse an Hopfenbauerzeugergenossenschaften und Hopfenlieferanten auf Anfrage weitergegeben werden dürfen.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich gegenüber der Agrarmarkt Austria (per E-Mail an [hopfen@ama.gv.at](mailto:hopfen@ama.gv.at) oder per Fax an 050 3151 DW 303) widerrufen, mit der Folge, dass die Weitergabe meiner Daten unverzüglich eingestellt wird.

**Hinweis:** wird das Feld nicht angekreuzt, werden Ihre Daten NICHT weitergegeben.

### 4. Unterschrift:

Datenschutzerklärung: Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter folgender Adresse: [www.ama.at/datenschutzerklaerung](http://www.ama.at/datenschutzerklaerung)

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Rechtsgültige Zeichnung**