



**Einwilligungserklärung  
zur Erfassung und Verwendung von Daten im Rahmen des  
Gesundheitsmonitoring KuhVital  
beim Rind**

**1. Erfassung**

1.1 Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, mit meinem Tierbestand an der Erfassung von Einzeltierdiagnosen/Einzeltierbefunden im Rahmen von dem Gesundheitsmonitoring Projekt KuhVital teilzunehmen. Dies beinhaltet ausdrücklich auch die Nutzung der erfassten Daten für betriebswirtschaftliche, veterinärmedizinische und züchterische Auswertungen.

1.2 Mit meiner Unterschrift willige ich ein (zutreffendes bitte ausfüllen),

a) dass mein Tierarzt  
Name: .....

Anschrift: .....

.....

HI Tier Kennung: .....

b) dass mein Klauenpfleger  
Name: Kuhperfect GmbH & Co. KG  
Anschrift: Oeverseering 7  
24983 Handewitt-Haurup

die Einzeltierdiagnosen/Einzeltierbefunde meines Tierbestandes an den Landeskontrollverband Schleswig-Holstein e.V. übergibt.

**2. Verwendung und Datenzugriff**

2.1 Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Einzeltierdiagnosen in Datenbanken des Landeskontrollverbandes Schleswig-Holstein e.V. gespeichert werden dürfen. Diese Daten dürfen für die Zuchtwertschätzung von Besamungsbullen sowie für die Erstellung von Auswertungen über die Tiergesundheit herangezogen werden. Betriebs- und personenbezogene Daten dürfen nicht ohne meine ausdrückliche Zustimmung an Dritte weitergeben oder veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass die Nutzung der Daten für Auswertungs- und Managementzwecke nur über die LKV-Herdenmanagementsoftware „MLP-Online“ erfolgen kann.

2.2 Mit meiner Unterschrift willige ich ein (zutreffendes bitte ausfüllen),

a) dass mein Tierarzt  
Name: .....  
Anschrift: .....  
.....  
HI Tier Kennung: .....

b) dass mein Klauenpfleger  
Name: Kuhperfect GmbH & Co. KG  
Anschrift: Oeverseering 7  
24983 Handewitt-Haurup

im Gegenzug die Stammdaten meines Tierbestandes vom Landeskrollverband Schleswig-Holstein e.V. für die Diagnose-/Befunderfassung erhält.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden, was die sofortige Einstellung aller Datenerfassungen und Datenübermittlungen bewirkt. Eine Änderung der Einwilligungserklärung erfolgt mit der Einreichung einer neuen Erklärung.

Name:

Anschrift:

LKV Betriebsnummer:

---

Ort/Datum

Unterschrift