

# Teilnahme- und Zustimmungsbestätigung

## HVL-Gesundheitsdatenprojekt

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

MLP-Betriebsschlüssel \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_



**HVL** - Hessischer Verband für Leistungs-  
und Qualitätsprüfungen in der Tierzucht e.V.  
An der Hessenhalle 1, 36304 Alsfeld

**Mona Suchy**  
Tel. 0151 72004327  
E-Mail mona.suchy@hvl-alsfeld.de

Hiermit bestätige ich die Teilnahme des o.g. Betriebes am Gesundheitsdatenprojekt. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die erfassten Einzeltierdiagnosen vom HVL Alsfeld und dem Rechenzentrum Vereinigte Informationssysteme Tierhaltung w.V. Verden gespeichert werden und zum Zweck der Erstellung von Gesundheitsberichten über meinen Bestand und der Etablierung von Gesundheitszuchtwerten benutzt werden dürfen, dabei ist der Zugriff auf den HIT-Datenbestand meines Betriebes gestattet. Ich stimme einer Weitergabe der erfassten Daten an die Universität Kassel zur wissenschaftlichen Auswertung zu. Ergebnisse werden ausschließlich anonymisiert veröffentlicht. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Ferner stimme ich zu, dass mein

Tierarzt: ..... und/oder

Berater: .....

die Auswertungen erhält. (entfällt, wenn nicht ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

