Beiblatt für AMA GENUSS REGION Betriebe (QHS)

Name: _____

Adresse: _____

_____

Telefon: _____

Email: _____

Ich,_____ stimme zu, dass meine Daten, nämlich jene des Anmeldeformulars und die Ergebnisse, die im Zusammenhang mit der - durch Bund, Länder und Europäischer Union geförderten – Einreichung stehen, zum Zweck der Abwicklung der Förderung bei der NWK-Kulinarik GmbH, Handelskai 92 / Gate1 / 3. OG / Top CF, 1200 Wien verarbeitet werden und die Daten des zum Zweck der Abwicklung und Kontrolle der Förderung an das Bundesministerium für Landwirtschaft, Regionen und Tourismus (Bewilligende Stelle), Stubenring 1, 1010 Wien und an die Agrarmarkt Austria (Zahlstelle), Dresdnerstraße 70, 1200 Wien weitergegeben werden.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift**: _____