

Anmeldeformular zur Eintragung für Betriebe nach VO (EG) 852/2004, LFGB, KosmetikVO und Tabakgesetz

<u>Betriebsinhaber/Betreiber *)</u>		
Name, Vorname (Privatanschrift) Straße / Haus-Nr. PLZ/ Ort Staatsangehörigkeit Geb.-Datum / Geb.-Ort Telefon / E-Mail		
<u>Angaben zum Betrieb</u> Firmenname Name des Betriebes Firmenanschrift Betriebsräume abweichend vom Firmensitz Telefon / Fax E-Mail / Internetadresse		
Öffnungs-/Geschäftszeiten (Tag, Uhrzeit)		
Anzahl der Beschäftigten		
<u>Art der Tätigkeit</u> (z. B. Großhandel; Einzelhandel; Hersteller; Schank- und Speisewirtschaft, Selbsterstellung von Speisen, vorgefertigt bezogene Speisen; Reisegewerbe, Onlinehandel...)		
<u>Produktpalette</u> Art der Lebensmittel; Kosmetika; Nahrungsergänzungsmittel; Bedarfsgegenstände; Tabakwaren	<u>unverpackte Produkte</u>	<u>verpackte Produkte</u>

Für darüberhinausgehende Angaben bitte ein Beiblatt verwenden.

*) Wenn der Betreiber nicht Einzelunternehmer ist, bitte für alle ergänzenden Angaben ein Beiblatt verwenden

ACHTUNG:

Bei Zusendung per Fax oder E-Mail (Anhang im PDF-Format) das Original bitte **nicht** postalisch nachsenden.

Hinweis: