



Kreisverwaltung Südwestpfalz
Abt. Veterinärwesen + Landwirtschaft
Unterer Sommerwaldweg 40-42
66953 Pirmasens

Telefon: 06331/809 0
Fax: 06331/809 276
E-Mail: veterinaeramt@lksuedwestpfalz.de

Meldebogen Registrierung / Aktualisierung
(nach Art. 6 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 852/2004)

| | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Art der Meldung | <input type="checkbox"/> Anmeldung | <input type="checkbox"/> Änderung | <input type="checkbox"/> Abmeldung |
| Bezeichnung und Adresse der Betriebsstätte (soweit abweichend von den Kontaktdaten) | | | |
| Name: | | Ort: | |
| PLZ: | | | |
| Straße: | | | |
| Kontaktdaten des Lebensmittelunternehmers | | | |
| Name: | | Vorname: | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Straße: | | | |
| Telefon: | | Fax: | |
| Handy: | | E-Mail: | |
| Betriebsart / Tätigkeit | | | |
| <input type="checkbox"/> Erzeuger (Urproduktion) <input type="checkbox"/> Hersteller / Abpacker <input type="checkbox"/> Dienstleistungsbetrieb <input type="checkbox"/> Hersteller, die im Wesentlichen auf der Einzelhandelsstufe verkaufen <input type="checkbox"/> Einzelhändler <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | |
| Angaben zum Produktsortiment | | | |
| | | | |
| Unterschrift | | | |
| Ich bestätige die Angaben der Meldung mit meiner Unterschrift. | | | |
| _____ | | _____ | |
| Ort / Datum | | Unterschrift Lebensmittelunternehmer | |