



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

Telefon: 06331/809 0  
Fax: 06331/809 276  
E-Mail: [veterinaeramt@lksuedwestpfalz.de](mailto:veterinaeramt@lksuedwestpfalz.de)

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

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