

Meldung nach Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 852/2004 über Lebensmittelhygiene

⇒ Die Meldung hat rechtzeitig vor dem Beginn der Tätigkeit als Lebensmittelunternehmer zu erfolgen.

Lebensmittelunternehmer haben nach Artikel 6 der Verordnung (EG) Nr. 852/2004 über Lebensmittelhygiene der zuständigen Behörde die ihrer Kontrolle unterstehenden Betriebe **zu melden**.

Lebensmittelunternehmen sind gem. Art. 3 Ziffer 2 der Verordnung (EG) Nr. 178/2002 alle Unternehmen, gleichgültig, ob sie auf Gewinnerzielung ausgerichtet sind oder nicht, die eine mit der Produktion, der Verarbeitung und dem Vertrieb von Lebensmitteln zusammenhängende Tätigkeit ausführen.

Nicht zu den Lebensmitteln gehören z. B. lebende Tiere, soweit sie nicht für das Inverkehrbringen zum menschlichen Verzehr hergerichtet worden sind und Pflanzen vor dem Ernten.

Besteht ein Lebensmittelunternehmen aus mehreren Betriebsstätten, hat die Meldung **für jeden Betrieb gesondert** zu erfolgen.

Bei Änderung der Daten hat unverzüglich eine Änderungsmeldung zu erfolgen. **Pflichtangaben** sind **blau** geschrieben.

⇒ **mit der TAB-Taste von Feld zu Feld; handschriftlich bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen**

Art der Meldung	<input type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Änderung/Ummeldung	<input type="checkbox"/> Aktualisierung
	<input type="checkbox"/> Abmeldung	<input type="checkbox"/> vorübergehende Veranstaltung	Meldung zum: _____ Datum
Bezeichnung und Adresse der Betriebsstätte (soweit abweichend von Kontaktdaten) <i>Standortadresse!</i>			
Betriebsbezeichnung: (hier Firmennamen eintragen)			
Rahmen der Veranstaltung: (hier Anlass der Veranstaltung eintragen)			
Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ · Ort:	_____
Telefon:	_____	Fax:	_____
Handy:	_____	E-Mail:	_____
Datum und Zeitraum einer vorübergehenden Veranstaltung (bitte Ladenschlussgesetz beachten):			
am/vom: _____	bis: _____	von _____ Uhr bis _____ Uhr	
<input type="checkbox"/> wiederkehrend	am: _____	von _____ Uhr bis _____ Uhr	
Kontaktdaten des Lebensmittelunternehmers <i>Betreiber / Postanschrift</i>			
Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ · Ort:	_____
Telefon:	_____	Fax:	_____
Handy:	_____	E-Mail:	_____
Geb.-Datum:	_____	Geburtsort:	_____
Betriebsart / Tätigkeit			
<input type="checkbox"/> Erzeuger (Urproduktion)	<input type="checkbox"/> Hersteller/Abpacker	<input type="checkbox"/> Vertriebsunternehmer/Transporteur	
<input type="checkbox"/> Dienstleistungsbetrieb (vorübergehender Gaststättenbetrieb)		<input type="checkbox"/> Dienstleistungsbetrieb	
<input type="checkbox"/> Hersteller, die im wesentlichen auf der Stufe des Einzelhandels verkaufen (Gewerbebetrieb/Direktvermarkter)			
<input type="checkbox"/> Einzelhändler	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____		
Angaben zum Produktsortiment:			
Unterschrift Ich bestätige die Angaben mit meiner Unterschrift.			
_____		_____	
Ort / Datum		Unterschrift Lebensmittelunternehmer	

zurück an: **Lebensmittelüberwachung, Landratsamt Fürth, Dienststelle Zirndorf, Im Pinderpark 4, 90513 Zirndorf**
Mail: verbraucherschutz@lra-fue.bayern.de