



Stadt Erlangen
 Amt für Veterinärwesen und
 gesundheitlichen Verbraucherschutz
 Postfach 3160
 91051 Erlangen

So erreichen Sie uns:
 Termine nach Vereinbarung

Telefon 09131 / 86 1725
 Telefax 09131 / 86 1726

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

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 gemäß Artikel 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.

Art der Meldung	<input type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Abmeldung
------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Bezeichnung und Adresse der Betriebsstätte (soweit abweichend von Kontaktdaten)

Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straße	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Hausnummer	<input style="width: 25%;" type="text"/>
Postleitzahl	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Ort	<input style="width: 25%;" type="text"/>

Kontaktdaten des Lebensmittelunternehmers

Familiennamen	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Vorname	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Straße	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Hausnummer	<input style="width: 25%;" type="text"/>
Postleitzahl	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Ort	<input style="width: 25%;" type="text"/>
Telefon	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 25%;" type="text"/>
Mobiltelefon	<input style="width: 25%;" type="text"/>	E-Mail	<input style="width: 25%;" type="text"/>

Betriebsart / Tätigkeit

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erzeuger (Urproduktion) | <input type="checkbox"/> Hersteller, die im Wesentlichen auf der Einzelhandelsstufe verkaufen |
| <input type="checkbox"/> Hersteller/Abpacker | <input type="checkbox"/> Einzelhändler |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistungsbetrieb | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Angaben zum Produktsortiment

Unterschrift

Ich bestätige die Angaben der Meldung mit meiner Unterschrift.

Ort

Datum

Unterschrift