



## Registrierung & Meldung gemäß Futtermittelhygieneverordnung

Nach Artikel 9 und in Verbindung mit Artikel 18 der VO (EG) 183/2005 vom 12.01.2005 mit den Vorschriften für die Futtermittelhygiene (Futtermittelhygieneverordnung) sind alle Betriebe, die als Futtermittelunternehmer tätig sind, verpflichtet, sich bei der zuständigen Behörde **zu melden / sich registrieren** zu lassen.

Zuständige Behörde für die Bundesländer Niedersachsen und Bremen ist das:

### Niedersächsisches Landesamt für Verbraucherschutz u. Lebensmittelsicherheit (LAVES) Dezernat 41 – Futtermittelüberwachung -, Postfach 39 49, 26029 Oldenburg

**Futtermittelunternehmen** sind gemäß Art. 3 Ziffer 6 der Verordnung (EG) 178/2002 alle Unternehmen, die an der **Erzeugung, Herstellung, Verarbeitung, Lagerung, Beförderung oder dem Vertrieb von Futtermitteln beteiligt sind, einschließlich der Erzeuger, die Futtermittel zur Verfütterung** im eigenen Betrieb erzeugen, verarbeiten oder lagern.

**Die Abgabe des Antrages hat für jeden Betrieb / jede Betriebsstätte des Unternehmens gesondert zu erfolgen!**

#### 1.) Name und Anschrift des Futtermittelunternehmens

Name / Firmenbezeichnung:		ggf. Vorname:
Straße:	PLZ:	Ort:
Tel. / Fax:		E-Mail-Adresse:
Verantwortliche Person (Vorname, Nachname)		

#### 2.) Betrieb / Betriebsstätte: Bezeichnung und Anschrift (wenn abweichend zu 1.)

Bezeichnung des Betriebs / der Betriebsstätte		
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon	Telefax	E-Mail-Adresse:

#### 3.) vorhandene Nummern des Betriebes / der Betriebsstätte

<b>EU-Registrierungs-Nummer</b> ( entspricht AfA Nummer / InVeKos-Nr. / HIT-Datenbank-Nr. / Betriebs-Nr. ):
276 0 _ _ _ _ _ weitere Nummer: 276 0 _ _ _ _ _
Keine der genannten Nummern vorhanden : <input type="checkbox"/>

#### 4.) Art des Betriebes / der Betriebsstätte :

<input type="checkbox"/> Landwirtschaftlicher Betrieb <input type="checkbox"/> Tierhaltung (bitte Tierart angeben): _____  <input type="checkbox"/> Ackerbau/Futterbau <input type="checkbox"/> nur für Eigenbedarf <input type="checkbox"/> auch Abgabe an Dritte <input type="checkbox"/> nur Abgabe an Dritte  <input type="checkbox"/> Lohnunternehmer (Ebene Primärerzeuger) <input type="checkbox"/> Transporteur / Spediteur <input type="checkbox"/> Lagerhalter <input type="checkbox"/> ausschließlich im Auftrag für Dritte  <input type="checkbox"/> sonstige Tätigkeit (bitte angeben): _____	<input type="checkbox"/> Handelsbetrieb / Inverkehrbringer (gewerblich) von: <input type="checkbox"/> Einzelfuttermitteln <input type="checkbox"/> Mischfuttermitteln <input type="checkbox"/> Zusatzstoffen <input type="checkbox"/> Vormischungen _____  <input type="checkbox"/> Futtermittelhersteller (gewerblich) von : <input type="checkbox"/> Einzelfuttermitteln <input type="checkbox"/> Mischfuttermitteln <input type="checkbox"/> Zusatzstoffen <input type="checkbox"/> Vormischungen _____
---	--

Sofern sich die o.g. betrieblichen Verhältnisse ändern, werde ich das LAVES darüber umgehend in Kenntnis setzen. Ich bestätige die Angaben und Erklärungen der Anzeige mit meiner Unterschrift.

Ort / Datum..... Unterschrift:.....