



Absender (Name und Anschrift des Betriebes)

Über das/die

[]

-Veterinäramt-

[]

an die

[]

Regierung der Oberpfalz
Sachgebiet 54
93039 Regensburg

[]

**ANTRAG AUF ZULASSUNG
MEINES LEBENSMITTELBETRIEBES**

nach Art. 6 Abs. 3 der VO (EG) Nr. 852/2004, i.V.m.
Art. 4 Abs. 2 der VO (EG) Nr. 853/2004

Anlagen

1 Betriebsspiegel (allgemeine Angaben)

1 Beiblatt Fleisch Milch Fisch
 Eier Gelatine

Ort, Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Zulassung für meinen Betrieb in

Bezeichnung des Betriebsortes

für die im Betriebsspiegel und den zugehörigen Beiblättern angegebenen Betriebsbereiche.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift