



**Antrag Registrierung/Zulassung
Hersteller, Handel, Lager, Transport**

FM-05-FOB-026

**Antrag zur Registrierung / Zulassung
als Futtermittelunternehmer (Hersteller, Handel, Lager, Transport) nach VO (EG) Nr. 183/2005
(Futtermittelhygiene-Verordnung)**

- Zuständige Futtermittelüberwachungsbehörde:
Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit, Dez. V 1,
Müllroser Chaussee 50, 15236 Frankfurt/Oder, Tel.: 0331 8683 515 Fax: 0331 27548-3584, Futtermittel@lavg.brandenburg.de

<input type="checkbox"/> Registrierung	<input type="checkbox"/> Zulassung
---	---

Antragsteller:

Betreiber: Name / Firmenbezeichnung:		Vorname:		bei Zulassungsantrag Registrier-Nr. nach VO (EG) 183/2005:	
Rechtsform: <input type="checkbox"/> Einzelunternehmer <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> UG <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> GmbH & Co.KG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> e.V. <input type="checkbox"/> Sonstige					
Straße:			PLZ Ort:		
Verantwortlicher Betriebsleiter:			Ansprechpartner:		
Telefon:	Fax:	Mobiltelefon:	E- Mail:	Website:	
Betriebsstätte/Filiale/Lager ¹ :		Ansprechpartner:	PLZ Ort:	Straße:	bei Zulassungsantrag Registrier-Nr. nach VO (EG) 183/2005:

<p>Futtermittelhersteller</p> <input type="checkbox"/> Einzel futtermittelhersteller <input type="checkbox"/> für Nutztiere <input type="checkbox"/> für Heimtiere ² : ----- (Tierart angeben) <input type="checkbox"/> Misch futtermittelhersteller <input type="checkbox"/> für Nutztiere <input type="checkbox"/> für Heimtiere ² : ----- (Tierart angeben) <input type="checkbox"/> fahrbare Futtermöhlen <input type="checkbox"/> Mahlanlage <input type="checkbox"/> Mischanlage	<p>Futtermittelhandel</p> <input type="checkbox"/> Niedergelassener Betrieb <input type="checkbox"/> Tierärztliche Praxis <input type="checkbox"/> Streckenhandel <input type="checkbox"/> Online-Handel ----- <input type="checkbox"/> Einzel futtermittel(z.B. Getreide) <input type="checkbox"/> Misch futtermittel: <input type="checkbox"/> für Nutztiere <input type="checkbox"/> für Heimtiere: ----- (Tierart angeben)	<p>Futtermitteltransport</p> <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Schiff <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Lagerhalter (für Dritte)
--	---	--

Zulassung	
<input type="checkbox"/> nach VO (EG) Nr.183/2005	für folgende Tätigkeit:
<input type="checkbox"/> nach Futtermittelverordnung	für folgende Tätigkeit:

1) Bei mehreren Betriebsstätten/Filialen/Läger bitte gesonderten Antrag ausfüllen
2) Die Heimtierfuttermittelherstellung (mit Fleisch und tierischen Nebenprodukten) ist zuvor beim zuständigen Veterinäramt gem. VO (EG) Nr. 1069/2009 für tierische Nebenprodukte zusätzlich genehmigen zu lassen.

Sofern sich die betrieblichen Verhältnisse ändern, werde ich die zuständige Behörde umgehend in Kenntnis setzen.

Ort, Datum:

Unterschrift: