

Absender:

---

---

---

---

Kreis Steinfurt  
Der Landrat  
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt  
39.2  
Tecklenburger Straße 10  
48565 Steinfurt

---

Ort, Datum

**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**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Zulassung für meinen Betrieb in

---

für die im Betriebsspiegel und den zugehörigen Beiblättern angegebenen Betriebsbereiche.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift

**Anlagen:**

Betriebsspiegel (allgemeine Angaben)  
Beiblatt zum Betriebsspiegel Fleisch  
Handelsregisterauszug  
Bestätigung der Gewerbeanmeldung  
Führungszeugnis  
Grundrissplan des Betriebes  
• genutzte Räume mit Bezeichnung  
Maschinenaufstellungsplan  
Personal- u. Materialfluss / Warenfluss

Milch      Fisch      Eier

Auszug aus dem Gewerbezentralregister