

Registrierung nach der Verordnung (EG) Nr. 183/2005 vom 12. Januar 2005 mit Vorschriften für die Futtermittelhygiene („Futtermittelhygiene-Verordnung“) für Landwirte als Futtermittelunternehmer

Bitte füllen Sie den Vordruck vollständig aus, überprüfen Sie die Angaben zu Ihrem Betrieb und ergänzen oder ändern Sie falsche oder fehlende Angaben.

I. der zu registrierende Betrieb:

Name / Betriebsname:		ZID-Betriebsstättennummer:
Strasse:		PLZ, Ort:
Telefon:	Fax:	Verantwortlicher / Ansprechpartner:
Weitere Betriebsstätten (Art der Anlage, Strasse, PLZ, Ort):		

II. Angaben zur Tätigkeit (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich):

Anzeige zwecks der Registrierung als Futtermittelunternehmer gem. Art. 9 VO (EG) Nr. 183/2005
1. <input type="checkbox"/> Ich zeige hiermit an, dass ich Tätigkeiten nach Art. 5 Abs. 1 VO (EG) Nr. 183/2005 ausführe, wie: <ul style="list-style-type: none">- Erzeugung, Transport, Lagerung, und/oder Handhabung von Futtermittel am Ort der Erzeugung- Einfaches Behandeln und Mischen von eigens hergestelltem oder käuflich erworbenem Futtermittel <u>ohne Verwendung von Zusatzstoffen</u> oder von Zusatzstoffen enthaltenen Vormischungen (nur für den Eigenbedarf)
2. <input type="checkbox"/> Ich zeige hiermit an, dass ich Tätigkeiten nach Art. 5 Abs. 2 VO (EG) Nr. 183/2005 ausführe, die über die unter 1. genannten Tätigkeiten hinausgehen, wie: <ul style="list-style-type: none">- Mischen von Futtermitteln <u>unter Verwendung von Zusatzstoffen</u> (mit Ausnahme von Siliermitteln oder von Zusatzstoffen enthaltenen Vormischungen)- Behandeln von Primärerzeugnissen für andere Betriebe (z.B. Trocknen)

Erklärung:

Mir ist bekannt, dass ich mit ordnungsgemäßer Anzeige bei der zuständigen Kreisordnungsbehörde gem. § 9 VO (EG) Nr. 183/2005 als registriert gelte und dort in einem Register geführt werde. Meine ZID-Betriebsstättennummer wird von der Behörde als Registriernummer verwendet.

Zum o.g. Betrieb werde ich aktuelle Informationen zur Verfügung stellen, indem ich u.a. alle wichtigen Veränderungen bei den Tätigkeiten und evtl. Betriebsschließungen melde.

Ich bestätige die Angaben und Erklärungen mit meiner Unterschrift.

Datum, Ort

Unterschrift