

Veränderungsanzeige

Im Rahmen der Registrierung/Zulassung meines/unseres Betriebes bzw. meiner/unserer Betriebsstätte

- als Eierzeuger - Erzeuger-Nr.: DE - 01 _____
- als Packstelle - Packstellen-Nr.: DE 01 _____
- zur Etikettierung der Haltungsform von Geflügelfleisch

haben sich zu meinem Betrieb / meiner Betriebsstätte (*bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben*):

Name/Firma:	
Verantwortliche Person/en:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

die nachfolgenden **Änderungen** ergeben (*bitte ankreuzen und neue Angaben in das u. a. Feld eintragen*):

<input type="checkbox"/>	Änderung Adressdaten	ab Datum:
<input type="checkbox"/>	Gründung / Auflösung / Änderung Unternehmensform (z.B. einer GbR)	ab Datum:
<input type="checkbox"/>	Verpachtung / Teilverpachtung (bitte Pächter/in angeben)	ab Datum:
<input type="checkbox"/>	Betriebsübergabe	ab Datum:
<input type="checkbox"/>	Betriebsaufgabe	ab Datum:
<input type="checkbox"/>	Rückgabe der Packstelle (Damit entfällt die Berechtigung zum Sortieren und Verpacken von Eiern nach den EG-Vermarktungsnormen.)	ab Datum:
<input type="checkbox"/>	Aufgabe der Geflügelhaltung (bei Etikettierung der Haltungsform)	ab Datum:
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	ab Datum:

Anmerkungen:

Feld für z. B. Änderung der Anschrift / Betriebsübernehmer/in / Pächter/in:

Name/Firma:	
Verantwortliche Person/en:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

Hinweis: Die wichtigsten rechtlichen Bestimmungen sind in den Anlagen „Merkblatt für Eierpackstellen“ (Stand: 06.12.2018) sowie „Merkblatt zur Registrierung und über Pflichten der Betriebe, die Legehennen halten“ (Stand: 06.12.2018) enthalten. Bitte informieren Sie sich umfassend über Ihre Pflichten und ggf. Änderungen in der Rechtslage. Die Nichtbeachtung der rechtlichen Bestimmungen kann ggf. mit einem Ordnungswidrigkeiten-Verfahren geahndet werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Hinweise zur Kenntnis genommen habe.

Ich /Wir (Verantwortliche Person/en - ggf. Übergeber) bestätige/n die o. a. Angaben mit meiner/ unseren Unterschrift:

Unterzeichner/in 1: Name	Vorname
Unterzeichner/in 2: Name	Vorname
Unterzeichner/in 3: Name	Vorname

Ort, Datum: _____

Unterschrift 1: _____

Unterschrift 2: _____

Unterschrift 3: _____

Bei Betriebsübergabe:

Ich/Wir (Verantwortliche Person/en - Übernehmer) bestätige/n die o. a. Angaben mit meiner/ unseren Unterschrift/en:

Unterzeichner/in 1: Name	Vorname
Unterzeichner/in 2: Name	Vorname
Unterzeichner/in 3: Name	Vorname

Ort, Datum: _____

Unterschrift 1: _____

Unterschrift 2: _____

Unterschrift 3: _____

Die Veränderungsanzeige ist an das o. a. Landeslabor Schleswig-Holstein zu senden.