

Über Landratsamt/Stadt

an die

Erklärung zum Verzicht auf die Zulassung - Rückgabe der Zulassung

Angaben zum Lebensmittelunternehmen

Name/Firmenname des Lebensmittelunternehmers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Hiermit erkläre ich, dass die zulassungspflichtigen Tätigkeiten

Angabe der Tätigkeiten

im Betrieb / in der Betriebsstätte mit der oben angegebenen Anschrift
oder falls von obiger Adresse abweichend:

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

für die mit Bescheid vom

Datum

eine EU-Zulassung nach Art. 6 Abs. 3 der Verordnung (EG) Nr. 852/2004 i.V.m. Art. 4 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 erteilt wurde, ab dem

Datum

nicht mehr ausgeübt werden und auf die erteilte EU-Zulassung verzichtet wird.

Ort, Datum

Unterschrift vertretungsberechtigte Person

Bestätigung der zuständigen Kreisverwaltungsbehörde bzw. der KBLV:

Ort, Datum

Unterschrift zuständige Behörde