Absender: (Betriebs-/Firmenstempel)

An die

Bayerische Kontrollbehörde für

Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen

Flessastraße 2

95326 Kulmbach

**Antrag auf Änderung der Zulassung aufgrund Umstellung des Identitätskennzeichens gemäß Anhang II Abschnitt I der Verordnung (EG) Nr. 853/2004**

1. **Allgemeine Angaben**

Betriebs-/Firmenname

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ansprechpartner (Name, Telefon, Fax, E-Mail-Adresse)

1. **Antrag auf Umstellung**

Hiermit beantrage ich für die Betriebsstätte in (falls abweichend zu vorstehend)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

mit der Zulassungsnummer BY

die Umstellung des Identitätskennzeichens **BY       EG auf BY** **EU.**

Hiermit beantrage ich für das Aufbrauchen vorhandener Etiketten und Kennzeichnungselemente inklusive Verpackungsmaterial die **Gewährung einer Übergangsfrist** bis zum       (längstens bis zum 31.12.2028).

Die Hinweise im **Merkblatt Export** zu möglichen Handelsstörungen und Beeinträchtigungen beim Export aufgrund der Umstellung des Identitätskennzeichens habe ich zur Kenntnis genommen.

     ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der vertretungsberechtigten Person/en