



Veränderungsanzeige

Im Rahmen der Registrierung meines Betriebes / meiner Betriebsstätte als Futtermittelunternehmer gemäß der Verordnung (EG) Nr. 183/2005 – Futtermittelhygieneverordnung –, haben sich zu meinem Betrieb / meiner Betriebsstätte:

Name des Unternehmens / landw. Betriebes	
Strasse	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Betriebsstätte (falls abweichend von oben genannter Adresse)	
Strasse der Betriebsstätte	Hausnummer Betriebsstätte
Postleitzahl	Ort
Betriebs-Nummer / HiT-Datenbank-Nr. / InVeKos-Nr. / EU-Registrierungsnummer 2 7 6 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Aktenzeichen der Registrierung beim LAVES	

BUS

die nachfolgenden **Änderungen** ergeben (bitte ankreuzen und neue Angaben eintragen):

<input type="checkbox"/>	Änderung Adressdaten (z.B. Änderung Name, Anschrift)	Ab Datum
<input type="checkbox"/>	Gründung / Auflösung / Änderung Unternehmensform (z.B. Gründung / Auflösung einer GbR)	Ab Datum
<input type="checkbox"/>	Verpachtung / Teilverpachtung (bitte Pächter angeben)	Ab Datum
<input type="checkbox"/>	Ertelung einer neuen EU-Registrierungsnummer / InVeKos-Nr. / Hi-Tier-Datenbank-Nr. 2 7 6 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ab Datum
<input type="checkbox"/>	Betriebsübergabe / Betriebsaufgabe	Ab Datum
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	Ab Datum
<input type="checkbox"/>	Anmerkungen	

Name des Verantwortlichen	Vorname des Verantwortlichen
---------------------------	------------------------------

(bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Ich bestätige die Angaben mit meiner Unterschrift:

Ort, Datum

Unterschrift

Die Veränderungsanzeige ist per Post an das: LAVES, Dez. 41, Postfach 3949 in 26029 Oldenburg oder per Fax an die Fax-Nr. 0441-57026-139 zu übersenden.