

Antrag auf Registrierung eines Betriebes

nach der VERORDNUNG (EG) Nr. 617/2008 DER KOMMISSION vom 27. Juni 2008 mit Durchführungsbestimmungen zur Verordnung (EG) Nr. 1234/2007 des Rates hinsichtlich der **Vermarktungsnormen für Bruteier und Küken von Hausgeflügel**

Bayerische Landesanstalt für Landwirtschaft
Institut für Ernährungswirtschaft und Märkte
Arbeitsbereich Vieh, Fleisch, Eier und
Geflügel
Menzinger Straße 54
80638 München
Fax 089/ 17800-156

Eingangsstempel

Hiermit beantrage(n) ich/ wir die Registrierung meiner/ unserer unter 1. aufgeführten Betriebsstätte nach Art. 2 Abs. 1 der VO (EG) Nr. 617/2008.

1. Name und Anschrift des Betriebes (Standort des Betriebes)

(Für weitere Betriebe und Ställe, die nicht zu der u. g. Registriernummer nach § 26 Abs. 2 der Viehverkehrsverordnung gehören, sind eigene Anträge zu stellen)

Firma oder Name des Betriebes		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort, ggf. Ortsteil		
Registriernummer nach § 26 Abs. 2 der Viehverkehrsverordnung (BALIS / Betriebs-Nummer; s. Mehrfachantrag)		
Im Rahmen des ökologischen Landbaus (VO [EG] Nr. 834/2007 und VO [EG] 889/2008) vergebene Nummer, soweit vorhanden:		
Telefonnummer	Fax-Nummer	E-Mail

2. Name und Anschrift des Betriebsinhabers

Firma oder Name des Betriebsinhabers		
Name und Vorname der für den Betrieb verantwortlichen vertretungsberechtigten natürlichen Person (z. B. Inhaber, Geschäftsführer), nur auszufüllen sofern Betriebsinhaber eine juristische Person ist:		
Straße/ Hausnummer		
PLZ/ Ort, ggf. Ortsteil		
Telefonnummer	Fax-Nummer	E-Mail

3. Vorhandene Zulassungsnummern für die Betriebsstätte unter 1.

- LegRegG-Zulassungsnummer _____
- Packstellenzulassungsnummer _____
- Sonstige _____

4. Tätigkeitsbereich

- Zuchtbetrieb
- Vermehrungsbetrieb
- Brüterei

5. Kategorie

- Gebrauchsküken
- Vermehrungsküken
- Zuchtküken
- Schlachtküken
- Legeküken
- Zweinutzungsküken

6. Geflügelart

- Hühner
- Gänse
- Enten
- Puten/ Truthühner
- Perlhühner

7. Umfang

- Fassungsvermögen bei Brütereien (ausschließlich Schlupfräume) _____
- Stallplätze bei Legebetrieben _____

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Kontroll- und Bearbeitungsvermerke der LfL IEM 4		
Vorprüfung: Antrag plausibel und vollständig:		
<input type="checkbox"/> ja	Datum/NZ	EDV-Erf. vollst. Dat./NZ
<input type="checkbox"/> nein; Grund:	Datum/NZ	EDV-Erf. unvollst. Dat./NZ
EDV-Eingabe vollst.		vollst. Datum/NZ
Vergabe Kennnummer		Datum/NZ