

## Antrag auf Registrierung nach Art. 9 der Verordnung (EG) Nr. 183/2005 (Futtermittelhygiene-VO) für gewerbliche Futtermittelunternehmer

Name und Anschrift des Futtermittelunternehmens	
Name / Firmenbezeichnung	Telefon / Fax
Straße, Hausnr.	Verantwortliche Person (Vorname, Nachname)
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	E-Mail-Adresse
Betrieb / Betriebsstätte: Bezeichnung und Anschrift (falls abweichend von oben)	
Name / Firmenbezeichnung	Telefon / Fax
Straße, Hausnr.	Verantwortliche Person (Vorname, Nachname)
PLZ, Ort, ggf. Ortsteil	E-Mail-Adresse
Futtermittel für <input type="checkbox"/> Nutztiere und/oder <input type="checkbox"/> Heimtiere	
1. Registrierung für das <b>Herstellen</b> folgender Futtermittel (bitte Futtermittel benennen):	ca. t / Jahr:
<input type="checkbox"/> Einzelfuttermittel: _____ <input type="checkbox"/> Mischfuttermittel: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzstoffe: _____ <input type="checkbox"/> Vormischungen: _____	
2. Registrierung für das <b>Inverkehrbringen</b> folgender Futtermittel (bitte Futtermittel benennen):	ca. t / Jahr:
<input type="checkbox"/> Einzelfuttermittel: _____ <input type="checkbox"/> Mischfuttermittel: _____ <input type="checkbox"/> Zusatzstoffe: _____ <input type="checkbox"/> Vormischungen: _____	
3. Registrierung für folgende Tätigkeiten (bitte Futtermittel benennen):	ca. t / Jahr:
<input type="checkbox"/> Lagerung von Futtermitteln (im Auftrag Dritter): _____ <input type="checkbox"/> Transport von Futtermitteln (im Auftrag Dritter): _____ <input type="checkbox"/> Import von Futtermitteln Ursprungsland: _____; _____ <input type="checkbox"/> Trocknung von Futtermitteln: _____ Trocknungsart: <input type="checkbox"/> direkt <input type="checkbox"/> indirekt Heizmaterial: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	
Onlinehandel mit Futtermitteln <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Webseite: _____	

Bemerkungen:

Bei weiteren Betriebsstandorten bitte für jeden Standort ein Formular ausfüllen.

Ich bin verpflichtet, der zuständigen Behörde alle wichtigen Veränderungen bei den Tätigkeiten und die Schließung des Betriebes zu melden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen; Mehrfachnennungen sind möglich

**Datenschutz-Hinweis:**

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten, die die Regierungspräsidien verarbeiten, finden Sie auf der Internetseite <https://rp.baden-wuerttemberg.de/Seiten/Datenschutzerklaerungen.aspx> unter dem Stichwort „34-03: Futtermittelüberwachung“, <https://rp.baden-wuerttemberg.de/DSE/34-03.pdf> . Auf Wunsch werden diese Informationen in Papierform versandt.