

Eintragung gemäß § 2 BGBl. II Nr. 93/2006

An das
Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Lebensmittelkontrolle
Landhausplatz 1
3109 St. Pölten

1. Name und Adresse des Unternehmens: (in Blockschrift)					
Name:					
Straße:					
PLZ/Ort/Bezirk:					
2. Angaben über den/die Unternehmer oder die zur Vertretung nach außen befugten Personen:					
Name:					
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich				
Geburtsdatum:					
Funktion im Unternehmen:					
3. Name und Adresse des Betriebes: (nur ausfüllen wenn die Angaben von Punkt 1 abweichen)					
Name:					
Straße:					
PLZ/Ort:					
Bei Festen:					
Datum/Ort der Veranstaltung:					
4. gemäß § 38 Abs. 1 Z 2 LMSVG Angaben zum verantwortlichen Beauftragten des Betriebes gemäß § 9 VStG: (nur ausfüllen, wenn zutreffend)					
Name:					
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich				
Geburtsdatum:					
5. Betriebsart: (vierstellige Nummer aus der Beilage entnehmen und Kurzbeschreibung)					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben zur Meldung meines Betriebes im Sinne des § 2 der Eintragungs- und Zulassungsverordnung, BGBl. II Nr. 93/2006

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift