



Registrierung gemäß Futtermittelhygieneverordnung für gewerbliche Hersteller, Handels- und Lagerbetriebe, Spediteure, Lohnunternehmer und Tierärzte

Nach Artikel 9 und in Verbindung mit Artikel 18 der VO (EG) 183/2005
(Vorschriften für die Futtermittelhygiene) vom 12.01.2005
sind **alle** Betriebe, die als Futtermittelunternehmer tätig sind, verpflichtet, sich bei der zuständigen Behörde
registrieren zu lassen.

Futtermittelunternehmen sind gemäß Art. 3 Ziffer 6 der Verordnung (EG) 178/2002 **alle** Unternehmen,
**die an der Erzeugung, Herstellung, Verarbeitung, Lagerung, Beförderung oder dem Vertrieb von
Futtermitteln beteiligt sind.**

Zuständige Behörde für die Bundesländer Niedersachsen und Bremen ist das

Niedersächsisches Landesamt für Verbraucherschutz u. Lebensmittelsicherheit (LAVES)
Dezernat 41 – Futtermittelüberwachung
Postfach 9262, 26140 Oldenburg

Die Antragstellung hat für **jeden** Betrieb / **jede** Betriebsstätte des Unternehmens gesondert zu erfolgen.

A Name und Anschrift des Betreibers

Name / Firmenbezeichnung inkl. Rechtsform		ggf. Vorname
Straße	PLZ	Ort
Landkreis	Tel. / Telefax	E-Mail-Adresse
Verantwortliche Person (Vorname, Nachname)		

B Bezeichnung und Anschrift der Betriebsstätte (wenn abweichend zu A)

Bezeichnung des Betriebs / der Betriebsstätte		
Straße	PLZ	Ort
Landkreis	Tel. / Telefax	E-Mail-Adresse

C Bereits vorhandene Nummern des Betriebes A / der Betriebsstätte B

<input type="checkbox"/> LAVES-Nummer	<input type="checkbox"/> EORI-Nr.	<input type="checkbox"/> DENI-Nr.
A		
B	<input type="checkbox"/> Nummer gem. VO 1069/2009	<input type="checkbox"/> αDENI-Nr.

D Es handelt sich um eine

- Veränderung** zum _____ (weiter mit D1)
(*Bitte nur die geänderten Daten und Nummern einfügen*)
- Neuregistrierung** zum _____ (weiter mit D2)
(*Weitere, nicht unter A genannte Betriebe und/oder unter B genannte Betriebsstätten*)
- Abmeldung betreffend A und/oder B** zum _____

D1 Name und Anschrift des Betriebes A / der Betriebsstätte B

Name / Firmenbezeichnung inkl. Rechtsform		ggf. Vorname
Straße	PLZ	Ort
Landkreis	Tel. / Telefax	E-Mail-Adresse
Verantwortliche Person (Vorname, Nachname)		

Bezeichnung und Anschrift des Betriebes A / der Betriebsstätte (abweichend zu D1)

Bezeichnung des Betriebs / der Betriebsstätte		
Straße	PLZ	Ort
Landkreis	Tel. / Telefax	E-Mail-Adresse

Bereits vorhandene Nummern des Betriebes A / der Betriebsstätte B

EU-Registrierungs-Nummer (entspricht HIT-Datenbank-Nr. / Betriebs-Nr.):	
A HIT-Nr. 276 0	ggf. weitere HIT-Nr. 276 0
B HIT-Nr. 276 0	ggf. weitere HIT-Nr. 276 0
LAVES-Nummer	

D2 Weitere, nicht unter A genannte Betriebe und/oder unter B genannte Betriebsstätten

Name / Firmenbezeichnung		ggf. Vorname
Straße	PLZ	Ort
Landkreis	Tel. / Telefax	E-Mail-Adresse
Verantwortliche Person (Vorname, Nachname)		LAVES-Nummer bereits registrierter Betriebe/-stätten

Diese(r) unter D2 genannte Betrieb / Betriebsstätte

wird durch den unter A genannten Betrieb / die unter B genannte Betriebsstätte ersetzt und entfällt

besteht parallel zum unter A genannten Betrieb / B genannter Betriebsstätte weiter

E Art des Betriebes / der Betriebsstätte betreffend

A B D

<p>E1 <input type="checkbox"/> Handelsbetrieb / Inverkehrbringen (gewerblich)</p> <p><i>Jede Art eines Handelsbetriebes für Futtermittel, Vormischungen, Zusatzstoffe</i></p> <p>und / oder</p> <p><i>jeder Betrieb, der im Lohn herstellen lässt</i></p> <p>und / oder</p> <p><i>für die Kennzeichnung von Futtermitteln verantwortlich ist.</i></p>	<p><u>Tätigkeitsfelder:</u></p> <p><input type="checkbox"/> national <input type="checkbox"/> EU-weit</p> <p><input type="checkbox"/> Drittland (<i>Bitte E5 beachten bei Importen aus Drittländern</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> ggf. Drittlandvertretung</p> <p><u>Tätigkeitsarten:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Import (<i>Bitte E5 beachten bei Importen aus Drittländern</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Export innerhalb der EU</p> <p><input type="checkbox"/> Export nach außerhalb der EU</p> <p><input type="checkbox"/> Großhandel</p> <p><input type="checkbox"/> Einzelhandel</p> <p><input type="checkbox"/> Umfüllen / Umverpacken</p> <p><u>Handel und / oder Inverkehrbringen von Futtermitteln für:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Nutztiere <input type="checkbox"/> Heimtiere u. a.</p> <p><u>Art der Futtermittel:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Einzelfuttermittel <input type="checkbox"/> Mischfuttermittel * (* Allein-, Ergänzungs-, Mineralfuttermittel)</p> <p><input type="checkbox"/> Vormischungen <input type="checkbox"/> Zusatzstoffe</p> <p><u>Oben angegebene Tätigkeiten:</u></p> <p><input type="checkbox"/> als Tierarzt <input type="checkbox"/> als Chemikalienhändler</p> <p>Anmerkungen:</p>
<p>E2 <input type="checkbox"/> Lagerbetrieb</p> <p><i>Ausschließlich im Auftrage Dritter</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Lagerbetrieb für Einzel- und Mischfuttermittel</p> <p><input type="checkbox"/> Lagerbetrieb von Zusatzstoffen und Vormischungen</p> <p><input type="checkbox"/> Lagerung von Fischmehl, Blutprodukten, verarbeitetem tierischen Protein oder solche Produkte enthaltende Futtermittel</p> <p><i>Lagerung für den eigenen Betriebsbedarf fällt nicht unter den Begriff</i></p> <p><i>„Lagerbetrieb“</i></p>
<p>E3 <input type="checkbox"/> Spediteure</p>	<p><input type="checkbox"/> Transport von Futtermitteln</p> <p><input type="checkbox"/> Transport von Fischmehl, Blutprodukten, verarbeitetem tierischen Protein oder solche Produkte enthaltende Futtermittel</p> <p><input type="checkbox"/> Reederei / Binnenschifffahrt</p>

E4 <input type="checkbox"/> Lohnunternehmen	<input type="checkbox"/> Transport von Futtermitteln <input type="checkbox"/> Transport von Fischmehl, Blutprodukten, verarbeitetem tierischen Protein oder solche Produkte enthaltenden Futtermittel <input type="checkbox"/> Lagerung im Auftrage Dritter <input type="checkbox"/> Betreiber mobiler Mahl- und Mischanlagen (<i>siehe E6</i>) <input type="checkbox"/> Trocknung (<i>siehe E6</i>)
E5 <input type="checkbox"/> Import aus Drittländern TRACES NT	<p style="text-align: center;">Der Import von Futtermitteln aus Drittländern erfolgt zukünftig über TRACES NT</p> <input type="checkbox"/> Der Betrieb ist bereits in TRACES NT registriert und validiert <input type="checkbox"/> Der Betrieb ist bereits in TRACES NT registriert und es wird um Validierung durch das LAVES gebeten <input type="checkbox"/> Der Betrieb ist noch nicht in TRACES NT registriert
E6 <input type="checkbox"/> Hersteller (gewerblich) <i>Futtermittelwerke, Lebensmittelbetriebe, die Produkte mit Zweckbestimmung Futtermittel abgeben.</i> <i>Mobile Mahl- und Mischanlagen.</i> <i>Heimtierfutterhersteller (auch von Hundekekse, Angelködern oder BARF-Produkten etc. in kleinen Mengen)</i> <i>Futtermittelherstellende Tierärzte.</i> <i>Landwirtschaftliche Betriebe, die für steuerlich getrennte Betriebsteile Mischfuttermittel herstellen.</i>	<p><u>Herstellung von Futtermitteln für:</u></p> <input type="checkbox"/> Nutztiere <input type="checkbox"/> Heimtiere u. a. <p><u>Herstellung von:</u></p> <input type="checkbox"/> Einzelfuttermitteln <input type="checkbox"/> pflanzlichen <input type="checkbox"/> tierischen <input type="checkbox"/> mineralischen Ursprungs <input type="checkbox"/> Recyclingbetrieb, der Lebensmittel zu Futtermitteln verarbeitet <input type="checkbox"/> Lebensmittelhersteller mit Abgabe von Futtermitteln an Futtermittelunternehmer <input type="checkbox"/> Mischfuttermitteln <input type="checkbox"/> ortsfest <input type="checkbox"/> mobile Mahl und Mischanlage amtl. Kennzeichen: _____ <input type="checkbox"/> Vormischungen <input type="checkbox"/> Zusatzstoffen <p><u>Sonderfälle:</u></p> <input type="checkbox"/> Herstellung von Fischmehl, Blutprodukten, verarbeitetem tierischen Protein oder solche Produkte enthaltenden Futtermittel <input type="checkbox"/> Trocknungsbetrieb (z. B. Grünfutter, Lebensmittelreste) unter direkter Einwirkung der Verbrennungsgase <input type="checkbox"/> Trocknungsbetrieb mit indirekter Trocknung <input type="checkbox"/> oben angegebene Tätigkeiten als Tierarzt Anmerkungen: _____

Sofern sich die o.g. betrieblichen Verhältnisse ändern, werde ich das LAVES darüber **umgehend** in Kenntnis setzen. Ich bestätige die Angaben und Erklärungen der Anzeige mit meiner Unterschrift.

**Hiermit beantrage ich eine kostenpflichtige schriftliche Bescheinigung
(Neuregistrierung 40,00 €, Veränderungsanzeige 20,00 €)**

Ort / Datum

Unterschrift

ggfs. Firmenstempel

**Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte bevorzugt an die EMail- Adresse
registrierung.dez41@laves.niedersachsen.de**

oder per Post an das

Nds. Landesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit (LAVES)

Dezernat 41 – Futtermittelüberwachung

Postfach 9262

26140 Oldenburg