

ANMELDUNG ZUR KONFORMITÄTSKONTROLLE FÜR FRISCHES OBST UND GEMÜSE BEIM EXPORT IN DRITTLÄNDER

gem. Art. 13 Abs. 1 der DVO (EG) Nr. 543/2011

REGISTRATION FOR CONFORMITY INSPECTION FOR FRESH FRUIT AND VEGETABLES FOR EXPORT TO THIRD COUNTRIES acc. art. 13 para. 1 DVO (EG) Nr. 543/2011

Niedersächsisches Landesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit (LAVES) Dezernat 43 Exportkontrolle Stau 75 26122 Oldenburg		E-Mail: qualitaetskontrolle@laves.niedersachsen.de Fax: 0441/57026-157 Telefon/ phone: 0441/57026-336			
vom LAVES auszufüllen					
		Antragsnummer 2015/ _____	Eingangsdatum _____		
1. Antragsteller/Händler (Name, Adresse) / applicant/ trader (name, address) (Telefon, Telefax, E-Mail / phone, fax, email)					
2. Auf der Packung angegebener Packer / Packer indicated on the package (Name und Adresse, soweit nicht Händler) (Name and address, unless trader)			3. Bestimmungsland/ Country of destination		
Nr.	4. Packstücke / (Anzahl und Art, ggf. auch Packer-Nr.) packages (number and type, possibly packer number)	5. Art des Erzeugnisses (Sorte, soweit in der Norm vorgeschrieben) Type of product (Type, as far as prescribed in the standard)	6. Güte- klasse/ quality class	7. Gesamt- gewicht in kg (netto)/ Total weight in kg (net)	8. Kennzeichen des Transportmittels (ggf. Ursprungs- angabe, sofern nicht DE) License plate of the means of transport (poss. indication of origin)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
9. Gewünschter Kontrollort (Name, Adresse) / Desired control location (name, address)		10. Besichtigung ab (Datum u. Uhrzeit) Visit from (Date and Time)		11. Verladung (Datum und Uhrzeit) Loading (Date and Time)	
12. Erklärung: Ich beantrage, mir für vorstehende Partien eine Konformitätsbescheinigung nach Anhang III der VO Nr. (EG) 543/2011 zu erteilen und versichere, dass vorstehenden Angaben auf Richtigkeit u. Vollständigkeit überprüft wurden. Ich trage dafür Sorge, dass die angemeldete(n) Partie(n) ab der in Feld 10 genannten Zeit sachgerecht dargelegt wird (werden). / I request that a certificate of conformity be issued for the above batches in accordance with Annex III of Regulation No. (EC) 543/2011 and I certify that the above information has been checked for accuracy and completeness. I will ensure that the registered lot(s) is/are properly presented from the time stated in box 10.					
13. Ort, Datum / Location, date			14. Name oder Unterschrift / name and signature		

MFB-08-2008-LV4, Vers.2.0

¹ bei mehreren Packern bitte alle auflisten und durchnummerieren sowie im Feld „4. Packstücke“ auch die Packer-Nr. angeben/
if there are several packers, please list and number them all and indicate also the packer number in field “4. Packages”.