

# Stammdatenerfassung für Betriebe (außer Tierhaltungen)

Landkreis Havelland  
 Amt für Landwirtschaft, Veterinär- und  
 Lebensmittelüberwachung  
 Goethestr. 59/60  
 14641 Nauen

Die Anzeige senden Sie bitte an die angegebene Adresse  
 Post: s. Adressfeld  
 Telefax: 03321 / 403-5534  
 Email: lebensmittel.futtermittel@havelland.de

- Neuerfassung  
 Änderungsmitteilung  
 Abmeldung

Mir ist bekannt, dass jede relevante Änderung **unverzüglich** anzuzeigen ist.

## A Angaben des Betreibers (Sitzadresse)

Name des Betriebes:		Name, Vorname Hauptverantwortlicher:	
Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort, Ortsteil:	
Telefon:	Telefax:	Mobiltelefon:	
Hauptansprechpartner:		Email-Adresse:	

## B Standortbezeichnung (nur falls von Sitzadresse abweichend)

Name des Betriebes:		Name, Vorname Hauptverantwortlicher:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort, Ortsteil:	
Telefon:	Telefax:	Mobiltelefon:	
Hauptansprechpartner:		Email-Adresse:	

## C Rechtsform (Bitte nur ein Feld ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Einzelunternehmer	<input type="checkbox"/> Sonstige natürliche Person
<input type="checkbox"/> Juristische Person des öffentlichen Rechts	<input type="checkbox"/> Sonstige juristische Person des Privatrechts
<input type="checkbox"/> Personengesellschaft / -gemeinschaft	<input type="checkbox"/> Kapitalgesellschaft (AG, GmbH, e. G., usw.)

## D Angaben zum Betrieb

Kurzbeschreibung des Betriebes/ Tätigkeitsfeld (auch Jagd)

---

Datum, Ort:	Unterschrift Antragsteller :
-------------	------------------------------