



## Registrierung gemäß Futtermittelhygieneverordnung für Landwirte

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

**Niedersächsisches Landesamt für Verbraucherschutz u. Lebensmittelsicherheit (LAVES)  
Dezernat 41 – Futtermittelüberwachung, Postfach 39 49, 26029 Oldenburg**

**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, einschließlich der Erzeuger, die Futtermittel zur Verfütterung** im eigenen Betrieb erzeugen, verarbeiten oder lagern.

**Lohnunternehmer verwenden bitte das Formular für gewerbliche Betriebe!**

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

### 1.) Name und Anschrift des landwirtschaftlichen Betriebes

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

### 2.) Betrieb / Betriebsstätte: Bezeichnung und Anschrift (wenn abweichend zu 1.)

Bezeichnung des Betriebs / der Betriebsstätte		
Straße:	PLZ:	Ort:
Landkreis	Telefon / Telefax	E-Mail-Adresse:

### 3.) vorhandene Nummern des Betriebes (1.) / der Betriebsstätte (2.)

<b>EU-Registrierungs-Nummer</b> (entspricht HIT-Datenbank-Nr. / Betriebs-Nr.):	
276 0 _____	weitere Nummer: 276 0 _____
<b>LAVES-Nr.:</b>	
<b>Sonstige Zulassungsnummern</b> (Bitte Bezeichnung ergänzen):	

### 4.) Es handelt sich um eine:

- Neuregistrierung (weiter mit 5.)                       Abmeldung (weiter mit 7.)  
 Veränderung (weiter mit 4 a), bitte **nur die geänderten** Daten und Nummern einfügen

zum \_\_\_\_\_ (Datum)

#### 4. a) Name und Anschrift des landwirtschaftlichen Betriebes

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

**4. b) Betriebsstätte: Bezeichnung und Anschrift** (wenn abweichend zu 4. a)

Bezeichnung des Betriebs / der Betriebsstätte		
Straße:	PLZ:	Ort:
Landkreis	Telefon / Telefax	E-Mail-Adresse:

**4. c) Nummern des Betriebes / der Betriebsstätte**

EU-Registrierungs-Nummer (entspricht HIT-Datenbank-Nr. / Betriebs-Nr.):	
276 0 _____	weitere Nummer: 276 0 _____
LAVES-Nr.:	
Sonstige Zulassungsnummern (Bitte Bezeichnung ergänzen):	

**5.) Weitere, nicht unter 4.) genannte Betriebe:**

An der unter 1. bzw. 2. genannten Betriebsstätte gab oder gibt es bereits Betriebe, die nach der Verordnung (EG) Nr. 183/2005 beim LAVES registriert wurden

(wenn Platz nicht ausreichend, bitte formlos in der Mail/Anschreiben an uns benennen):

Name / Firmenbezeichnung:		ggf. Vorname:
Straße:	PLZ:	Ort:
Landkreis:	Tel. / Fax:	E-Mail-Adresse:
LAVES-Nr.:		
<b>Dieser unter 5.) genannte Betrieb</b>		
<input type="checkbox"/> wird durch den unter 1./2. angegebenen Betrieb ersetzt und entfällt daher (Abmeldung) <input type="checkbox"/> besteht parallel zum unter 1./2. angegebenen Betrieb weiter		

**6.) Art des landwirtschaftlichen Betriebes / der Betriebsstätte zu 1./2. bzw. 4. a) / 4. b) :**

<input type="checkbox"/> Tierhaltung (bitte Tierarten angeben): _____ <input type="checkbox"/> Ackerbau/Futterbau <input type="checkbox"/> Der Betrieb stellt Mischfuttermittel für steuerlich getrennte Betriebsteile her (z. B. weiteren landwirtschaftlichen Betrieb, GbR oder KG) <input type="checkbox"/> Direkter Einsatz von Zusatzstoffen, z. B. <input type="checkbox"/> Harnstoff, <input type="checkbox"/> Säuren zur Konservierung, <input type="checkbox"/> Aminosäuren, <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Verwendung von Fischmehl, Blutprodukten oder verarbeitetem tierischen Protein oder solche Produkte enthaltenden Mischfuttermittel / Ergänzungsfuttermittel
---

**7.) Unterschrift und Bestätigung:**

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 gleichzeitig eine kostenpflichtige schriftliche Bescheinigung zur Registrierung des Betriebs / der Betriebsstätte (40,00 € bei Neuregistrierung, 20,00 € bei einer Veränderungsanzeige).

Ort / Datum:

Unterschrift:

ggfs. Stempel

**Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte bevorzugt per Email an**

**[registrierung.dez41@laves.niedersachsen.de](mailto:registrierung.dez41@laves.niedersachsen.de)**

**oder alternativ an LAVES, Dezernat 41 - Futtermittelüberwachung, Postfach 3949, 26029 Oldenburg**