



Mitteilung über die (teilweise) Aufgabe der Legehennenhaltung und/oder Packstelle

Landesamt für Verbraucherschutz
Ernährung NRW
Fachbereich 3.1
40208 Düsseldorf

Eingangsstempel

Name und Anschrift des Betriebs

Name des Unternehmens bzw. Name und Vorname des/der Inhaber/in / geschäftsführende Person des Betriebs
Straße/Hausnummer (wenn nicht vorhanden wegen Außenbereich: Gemarkung, Flur und Flurstück, Feldblocknr.)
PLZ/Ort, ggf. Ortsteil

Aufgabe der Legehennenhaltung in einem Stall des o. g. Betriebes

Ich/wir teile/n dem LAVE mit, dass die Legehennenhaltung im folgenden Ställen seit dem _____ nicht mehr betrieben wird und auch keine Eier mehr nach den EU-Vermarktungsnormen in den Verkehr gebracht werden. Das LAVE kann für diese Ställe die Registriernummer inaktiv setzen.

Bisheriger, bereits erteilter Erzeugercode	Anzahl der Tierplätze	Datum der Aufgabe
- DE - 0 5 -		
- DE - 0 5 -		
- DE - 0 5 -		
- DE - 0 5 -		

Aufgabe der Legehennenhaltung in allen Ställen des o. g. Betriebes

Ich/wir teile/n dem LAVE mit, dass die Legehennenhaltung auf dem o.g. Betrieb **komplett** aufgegeben wird.

Reduzierung der Anzahl der Legehennen im gesamten Betrieb unter 350 Stück

Ich/wir teile/n dem LAVE mit, dass die Anzahl der Legehennen im gesamten o.g Betrieb unter 350 Stück liegt und keine Eier nach den EU-Vermarktungsnormen in den Verkehr gebracht werden.

Aufgabe der Packstelle

Ich/wir teile/n dem LAVE mit, dass die Packstelle mit der Zulassungsnummer

D	E	-	0	5	-				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

seit dem

den Betrieb eingestellt hat.

Datum

Unterschrift