Meldeformular für Lebensmittelbetriebe

**Gesetzliche Grundlage:** Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV)

*Art. 20 1 Wer Lebensmittel herstellt, verarbeitet, behandelt, lagert, transportier, abgibt, einführt oder ausführt, hat seine  
 Tätigkeit der zuständigen kantonalen Vollzugsbehörde zu melden.*

*3 Zu melden sind auch wichtige Veränderungen im Betrieb sowie die Betriebsschliessung.*

*Art. 62 1 Betriebe, die Tätowierungen oder Permanent-Make-up anbieten, haben dies der zuständigen kantonalen  
 Vollzugsbehörde zu melden.*

**Betriebsdaten**

**Art der Meldung**  Neuerfassung  Mutation  Betriebsschliessung (Bei Betriebsschliessungen genügt   
 die Angabe der Betriebs- und der Korrespondenzadresse.)

**Für die Lebensmittelsicherheit verantwortliche Person (Art. 2, Zif. 7 LGV)**

*(bei patentpflichtigen Betrieben : Patentinhaber/in)*

(bei Mutationen bitte in der linken Spalte die neue verantwortliche Person und in der rechten die bisherige angeben)

Frau Herr  Frau Herr

Name       bisher

Vorname       bisher

Geburtsdatum:       bisher

Funktion       bisher

Tel. direkt       bisher

Natel       bisher

E-Mail       bisher

##### **Betriebsadresse** (Mutationen : bitte in der linken Spalte die neue und in der rechten die bisherige Adresse angeben)

Firma       bisher

Strasse, Nr.       bisher

PLZ       Ort       bisher PLZ       Ort

Tel. Nr.       bisher

E-Mail       bisher

Internet       bisher

**Korrespondenzadresse**(falls abweichend von Betriebsadresse)

Firma       bisher

Strasse, Nr.       bisher

PLZ       Ort       bisher PLZ       Ort

##### **MwSt.-konforme Rechnungsadresse** (falls abweichend von Betriebsadresse)

Firma       bisher

Strasse, Nr.       bisher

PLZ       Ort       bisher PLZ       Ort

**Adresse allfälliger Zweig- oder Lagerbetriebe** (falls nötig bitte auf separatem Blatt ergänzen)

Strasse, Nr.       PLZ       Ort

Strasse, Nr.       PLZ       Ort

**Nummer gemäss Betriebs- und Unternehmensregister des Bundes, BUR-Nr.:** (falls bekannt)

##### **Betriebsmerkmale**

Einzelbetrieb  Firmenhauptsitz  Filiale

Betrieb mit **nationaler** Bedeutung (z.B. Industriebetrieb, Kantonales Spital, Reha- und Kurkliniken)

Betrieb mit **kantonaler** Bedeutung (z.B. grösserer Gewerbebetrieb, Bezirksspital, Altersheim, grosses Hotel)

Betrieb mit **regionaler** Bedeutung (z.B. Gewerbebetrieb, Hotel oder Restaurant mit breitem Speiseangebot)

Betrieb mit **kommunaler** Bedeutung (z.B. Kleinbetrieb, Gelegenheitsbetrieb, Kiosk, Imbissstand, Marktstand)

Zertifizierung :

##### **Betriebstätigkeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | Landwirtschaftliche Produktion von Lebensmitteln |
| 2 |  | Fischerei, Fischzucht |
| 3 |  | Industrielle Verarbeitung von tierischen Rohstoffen |
| 4 |  | Industrielle Verarbeitung von pflanzlichen Rohstoffen |
| 5 |  | Getränkeherstellung |
| 6 |  | Andere Lebensmittelindustrie |
| 7 |  | Metzgerei, Fischverarbeitung |
| 8 |  | Käserei, Molkerei, Milchsammelstelle |
| 9 |  | Bäckerei, Konditorei |
| 10 |  | Verkauf ab Hof |
| 11 |  | Andere handwerkliche Betriebe |
| 12 |  | Grosshandel mit Lebensmitteln ( Import, Export, Lagerung, Transport, Lieferung an Einzelhändler) |
| 13 |  | Supermarkt |
| 14 |  | Detailhandelsbetrieb, Markt, Drogerie, Apotheke |
| 15 |  | Versandhandelsbetrieb |
| 16 |  | Marktfahrer, Hausierer |
| 17 |  | Lebensmittelautomaten |
| 18 |  | Transport von Lebensmitteln |
| 19 |  | Kollektivverpflegungsbetrieb : Spital-, Heimbetrieb, Krippe, Tagesschule, Anstalt |
| 20 |  | Verpflegungsbetrieb : Restaurant, Bar, Kantine, Stand, Pension, Schlafen im Stroh |
| 21 |  | Catering, Partyservice |
| 22 |  | Andere Verpflegungsbetriebe |
| 23 |  | Trinkwasserversorgung |
| 24 |  |  |

### Bemerkung

Änderungen der Betriebsdaten müssen innerhalb von 14 Tagen mit dem aktuell gültigen Meldeformular der zuständigen kan­tonalen Lebensmittelkontrollbehörde unaufgefordert gemeldet werden (siehe unsere Internetseite : [https://www.fr.ch/de/lsvw](https://www.fr.ch/de/lsvw/energie-agriculture-et-environnement/landwirtschaft-und-nutztiere/melde-und-bewilligungspflicht)).

### Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum :       Unterschrift :

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an : **Amt für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen LSVW**

**Impasse de la Colline 4**

**1762 Givisiez**