Antragsteller (Vorname, Name bzw. Unternehmensbezeichnung	g)	Betriebsnummer
		DE 09
Zusätzlich zu o.g. Betrieb beantrage ich für folgen	nde weitere Betriebsstätt	te eine Zulassung im EU-Schulprogramm (ESP):
Name, Vorname des weiteren Lieferanten, Firmenbezeichnung	,	
Ortsteil, Straße, Hausnummer	E-Mail	
PLZ, Ort	Telefon	
	,	
Mir als Antragsteller ist bekannt, dass ich für d Antrag auf Zulassung Nr. 1 bis 7) übernehme.	len genannten weiteren l	Lieferanten sämtliche Verpflichtungen (siehe
Ich stimme zu, dass die für den Vollzug des EU-S weiteren Lieferanten bei der für die Überwachung die Registrierung als Lebensmittelunternehmer un stimmung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit wider	der lebensmittelrechtliche id über Verstöße gegen da	en Vorgaben zuständigen Behörde Auskünfte über
ja nein		
Mir ist bekannt, dass ich ohne meine Zustimmung Lebensmittelrechts und die Registrierung als Lebe der Staatliche Führungsakademie für Ernährung, I kommen lassen muss. Andernfalls kann die Zulass werden.	ensmittelunternehmer best Landwirtschaft und Forstel	tätigen und diese Bestätigung jeweils bis zum 30.09 en, Menzinger Straße 54 in 80638 München zu-
Ort, Datum	Unterschrift A	ntragsteller
Bitte der zuständigen Kreisverwaltungsbehörd sonst nicht möglich! Bestätigung der zuständigen Kreisverwaltung		abschließende Bearbeitung der Zulassung ist
Der Antragsteller ist gemäß Artikel 6 der Vero		4 als Lebensmittelunternehmer insbesondere für
folgende Produktgruppen registriert:	- ' '	
Obst und Gemüse Milch und M	lilchprodukte	
2. In den letzten 24 Monaten wurden beim Antra	agsteller Verstöße gegen d	das geltende Lebensmittelrecht festgestellt:
nein ja (Angaben, gegen welch Verstöße, ggf. auf einen		wurde und zur Schwere, Dauer und Häufigkeit der
3. Name des Ansprechpartners bei der Kreisver	rwaltungsbehörde:	

Beiblatt Nr. _____ zum Antrag auf Zulassung als Lieferant im EU-Schulprogramm

Ort, Datum

Stempel KVB, Unterschrift Sachbearbeiter