

Über Landratsamt / Stadt

--

an das  
Thüringer Landesamt für Verbraucherschutz  
Abteilung 2, Dezernat 23  
Tennstedter Str. 8/9  
99947 Bad Langensalza

### Erklärung zum Verzicht auf die Zulassung – Rückgabe der Zulassung

#### Angaben zum Lebensmittelunternehmen

Name / Firmenname des Lebensmittelunternehmers		
EU-Zulassungsnummer		
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Hiermit erkläre ich, dass die zulassungspflichtigen Tätigkeiten

Angabe der Tätigkeiten

im Betrieb / in der Betriebsstätte mit der oben angegebenen Anschrift  
oder falls von obiger Adresse abweichend

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
--------------------	--------------	-----

Datum

für die mit Bescheid vom

eine EU-Zulassung nach Art. 6 Abs. 3 der Verordnung (EG) Nr. 852/2004 i.V.m. Art. 4 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 erteilt wurde,

Datum

**ab dem**

nicht mehr ausgeübt werden und auf die erteilte EU-Zulassung verzichtet wird. Ich versichere, die für meinen Betrieb erteilte Zulassungsnummer nicht weiter zu verwenden.

Ort, Datum

--

Unterschrift

--

#### Bestätigung des zuständigen Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamtes

Ort, Datum

--

Unterschrift zuständige Behörde

--