

Föderalagentur für die Sicherheit der Nahrungsmittelkette (FASNK)  
**Muster des Antragsformulars für eine Registrierung, Genehmigung und/oder Zulassung**

**I. ART DES ANTRAGS**

Dieser Antrag betrifft:

- eine bzw. mehrere neue Tätigkeiten  
 die Beendigung einer oder mehrerer Tätigkeiten  
 eine Streichung einer oder mehrerer nie ausgeübten Tätigkeiten  
 die vollständige Beendigung der Tätigkeiten  
 eine Änderung der Verwaltungsangaben

**II. IDENTIFIZIERUNG DES ANBIETERS (UNTERNEHMEN/ NATÜRLICHE PERSON)**

Unternehmensnummer/Nationalregisternummer/ENSS <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

Gesellschaftsname <sup>(2)</sup> \*: \_\_\_\_\_

Name <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_ Vorname <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_

Abkürzung <sup>(2)</sup> \*: \_\_\_\_\_ Rechtsform <sup>(2)</sup> \*: \_\_\_\_\_

Adresse \*: Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Bfk: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

*<sup>(1)</sup> Unternehmen, die in Ausführung des Gesetzes vom 16. Januar 2003 oder seiner Ausführungserlasse in der Zentralen Datenbank der Unternehmen (ZDU) registriert sind, geben hier ihre Unternehmensnummer an.*

*- Natürliche Personen geben hier ihre Nationalregisternummer oder Ihre ENSS (diese Nummer befindet sich in der oberen rechten Ecke der SIS-Karte) an.*

*- Ist eine dieser Nummern vermerkt, brauchen Sie die Angaben, die mit einem \* versehen sind, nicht auszufüllen und keine späteren Änderungen mitzuteilen, wenn Sie diese schon der ZDU, ihrer Gemeinde oder, was Ausländer betrifft, einer belgischen Krankenkasse mitgeteilt haben.*

*- Juristische Personen gemäß dem ausländischen oder internationalen Recht, die keinen Sitz in Belgien haben und die nicht in der Zentralen Datenbank der Unternehmen registriert sind, vermerken hier ihre internationale Erkennungsnummer und die Art der Nummer und füllen ebenfalls die darunter stehenden Identifizierungsangaben aus.*

*<sup>(2)</sup> Nur von Unternehmen auszufüllen.*

*<sup>(3)</sup> Nur von natürlichen Personen und von Unternehmen natürlicher Personen auszufüllen.*

**III. IDENTIFIZIERUNG DER NIEDERLASSUNGSEINHEIT**

Niederlassungseinheitsnummer <sup>(1) (3)</sup> : \_\_\_\_\_

Handelsbezeichnung <sup>(3)</sup> \*: \_\_\_\_\_

Adresse <sup>(2)</sup> \*: Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Bfk: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Identifizierungsangaben zur Kontaktperson <sup>(3)</sup>:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

*<sup>(1)</sup> Unternehmen geben hier die Niederlassungseinheitsnummer an, die ihnen von der Zentralen Datenbank der Unternehmen (ZDU) in Ausführung des Gesetzes vom 16. Januar 2003 oder seiner Ausführungserlasse zugeteilt worden ist. Ist diese Nummer vermerkt, brauchen Sie die Identifizierungsangaben, die mit einem \* versehen sind, nicht auszufüllen und keine späteren Änderungen mitzuteilen, wenn Sie diese schon der ZDU mitgeteilt haben.*

*<sup>(2)</sup> Natürliche Personen, die ihre Tätigkeiten anderswo als an der Adresse Ihres Wohnsitzes ausüben, vermerken hier diese andere Adresse.*

*<sup>(3)</sup> Nur von Unternehmen auszufüllen*

#### IV. TÄTIGKEITEN

Geben Sie hier jede neue Tätigkeit oder jede Beendigung einer bzw. mehrerer Tätigkeiten an, die einer Registrierung, Genehmigung und/oder Zulassung bei der FASNK unterliegen.

Wenn Sie mehrere Tätigkeiten angeben, geben Sie an erster Stelle Ihre Haupttätigkeit (die aus wirtschaftlicher Sicht wichtigste Tätigkeit) an.

Die Liste der betreffenden Tätigkeiten sowie die Codes der Niederlassungsorte, der Tätigkeiten und der Erzeugnisse sind verfügbar:

- auf der Internetseite der FASNK (siehe Berufssektoren > Zulassungen, Genehmigungen und Registrierungen),
- bei den Provinzialen Kontrolleinheiten (PKE)

	Code des Ortes (PL)	Tätigkeitscode (AC)	Code des Erzeugnisses (PR)	Neue Tätigkeit	Beendigung	Streichung	Datum der Aufnahme der neuen Tätigkeit oder der Beendigung der beendeten Tätigkeit
<i>Haupttätigkeit</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...../...../.....

## V. IDENTIFIZIERUNG DES BETREIBERS

Sie müssen diese Rubrik nur ausfüllen, wenn Sie Tätigkeiten angegeben haben, für die eine Zulassung oder eine Genehmigung verlangt wird.

Sind Sie selber Betreiber <sup>(1)</sup> der Niederlassung, in der Sie die oben erwähnten Tätigkeiten ausüben möchten?

- Ja. In diesem Fall wird Ihr Genehmigungs- und Zulassungsantrag automatisch registriert.
- Nein. In diesem Fall möchten Sie Ihre Tätigkeiten in einer Niederlassung ausüben, für die einem anderen Betreiber schon eine Genehmigung und/oder eine Zulassung erteilt worden ist. Geben Sie die Zulassungs- oder Genehmigungsnummer des Betreibers für diese Niederlassung an: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Der Betreiber ist der Anbieter, dem die Zulassung oder Genehmigung erteilt wird und der für die Einhaltung der Vorschriften in der Niederlassung verantwortlich ist.

## VI. ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Wenn Sie andere wichtige Informationen mitteilen möchten, können Sie dies hier tun:

---

---

---

Anzahl Anlagen, die dem Antrag beigelegt werden: \_\_\_\_\_

Bei einem Antrag auf Zulassung oder Genehmigung kann die FASNK zusätzliche Informationen anfordern. Dieser Antrag wird erst nach Erhalt dieser Informationen als vollständig angesehen. Die Liste dieser zusätzlichen Informationen ist auf der Internetseite der FASNK verfügbar (siehe Berufssectoren > Zulassungen, Genehmigungen und Registrierungen > Zulassungs-, Genehmigungs- und Registrierungsbedingungen).

## VII. UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

Datum: ...../...../.....

Ich bescheinige, dass vorliegende Erklärung richtig und vollständig ist.

Unterschrift:

<sup>(1)</sup> Nur von Unternehmen juristischer Personen auszufüllen.

## VIII. ÜBERMITTLUNG DES ANTRAGS AN DIE FASNK

Sie sind dazu verpflichtet den Antrag per Brief, Fax oder auf elektronischem Wege an die Provinziale Kontrolleinheit zu senden, in deren Gebiet sich die Niederlassung befindet. Sie können die Adresse der PKE auf der Internetseite der FASNK (siehe [www.afsca.be](http://www.afsca.be) Startseite> Provinziale Kontrolleinheit) einsehen.