

Antragsteller (Name, Vorname bzw. Unternehmensbezeichnung)	Betriebsnummer 09
Anlage zum Antrag vom ____ . ____ . 20 ____	

Stellungnahme der Kreisverwaltungsbehörde zu hygienerechtlichen Vorgaben

Das Vorhaben ist abgeschlossen und erfüllt die jeweiligen hygienerechtlichen Vorgaben für

Milcherhitzungs- und Milchabfüllanlagen sowie Milchverarbeitung

ja

nein

Räume zum Zerlegen (Zerwirken), Verarbeiten, Kühlen und Vermarkten von Fleisch

ja

nein

Bemerkung:

Ort, Datum	Kreisverwaltungsbehörde	Unterschrift
Ort, Datum	Antragsteller	Unterschrift