

Beiblatt Eierpackstelle

Betriebsbereiche

☐ Eierpackstelle

Sofern bereits erfolgt:

Datum der marktrechtlichen Zulassung _____ Packstellen-Nr. _____

Informationen zur Betriebsstruktur

☐ Geflügelart: Legehennen (Gallus gallus)

☐ Geflügelart: andere (bitte angeben)

☐ Schaleneier zugekauft

☐ Schaleneier aus eigener Produktion

☐

☐

Mengen Eierpackstelle

	(ca.) sortiert in Stück pro Woche
Schaleneier (aus eigener Produktion)	
Schaleneier (zugekauft)	
Schaleneier (Sortierung als Dienstleister)	

Ort, Datum

Unterschrift
Verantwortlicher Lebensmittelunternehmer
bzw. vertretungsberechtigte Person/en

Name, Vorname in Druckbuchstaben
Verantwortlicher Lebensmittelunternehmer
bzw. vertretungsberechtigte Person/en