

Betrieb Name _____ Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____	Eingangsvermerk/-stempel Aktenzeichen Datum
--	---

Beiblatt zum Betriebsspiegel
lebende Muscheln

Betriebsarten

Versandzentrum
Reinigungszentrum

Muschelarten

Miesmuscheln
Austern
sonstige

Informationen zur Betriebsstruktur

verarbeitete Menge	kg/Woche
Miesmuscheln	
Austern	
sonstige	

Produktionsmonate:

Jan	Feb	März	Apr	Mai	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Dez	Nov

Produktionstage im Produktionszeitraum:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So

Herkunft der Muscheln

verarbeitete Menge	kg/Woche
Deutschland	
Anderer Mitgliedsstaat	
Drittlandimporte	

Abgabe der Produkte an:

verarbeitete Menge	kg/Woche
Verarbeitungsbetriebe/ Versandzentren	
Großhandel	
Einzelhandel/ Gastronomie	
andere:	

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers