

**Meldeformular für Lebensmittelbetriebe sowie Betriebe, die  
Tätowierungen oder Permanent-Make-up anbieten**

**Gesetzliche Grundlagen:** Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV)

**Art. 20 Meldepflicht**

<sup>1</sup> Wer mit Lebensmitteln umgeht, hat seine Tätigkeit der zuständigen kantonalen Vollzugsbehörde zu melden.

<sup>3</sup> Zu melden sind auch wichtige Veränderungen im Betrieb, die Auswirkungen auf die Lebensmittelsicherheit haben können, sowie die Betriebschliessung.

**Art. 62 Piercing, Tätowierung, Permanent-Make-up und verwandte Praktiken**

<sup>1</sup> Betriebe, die Tätowierungen oder Permanent-Make-up anbieten, haben dies der zuständigen kantonalen Vollzugsbehörde zu melden.

**Betriebsdaten**

**Art der Meldung**       **Neuerfassung**       **Betriebschliessung**       **Mutation**

Bei Betriebschliessungen genügt die Angabe der Betriebs- und der Korrespondenzadresse.

**Betriebsangaben und allfällige Zweitadressen (Lagerort u. ä.)**

<b>Haupt-/ Betriebsadresse</b>		<b>Zweitadresse</b>	
Firma	.....	Firma	.....
Abteilung	.....	Abteilung	.....
Strasse, Nr.	<b>Neugasse 91</b> .....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	<b>4410, Liestal</b> .....	PLZ, Ort	.....
Tel.	<b>+41 78 765 43 21</b> .....	Tel.	.....
Homepage	.....	Art des Zweitbetriebes	.....

**Betriebsart**

- Restaurant, Take Away, Café
- Detailhandel
- Gewerbebetrieb (Bäckerei, Metzgerei, etc.)
- Marktfahrer, Marktstand      -> Standort: .....      Wochentage: .....
- Grosshandel (Import, Export, Lager, Transport, Verteilung an Detailhandel)
- Tattoostudio
- Permanent-Make-up
- Andere: kochen und Verkauf meines selbstgemachten Essens auf der eatshomemade Handy-Plattform**

Öffnungszeiten      **je nach Gericht** .....

Angeborene Produkte      **vorbestelltes, hausgemachtes Essen** .....

Art der Herstellung /  
Verarbeitung .....

**Korrespondenzadresse**

(falls von der Betriebsadresse abweichend)

Firma .....  
Abteilung .....  
Strasse, Nr. ....  
Postfach .....  
PLZ, Ort .....**Rechnungsadresse**

(falls von der Betriebsadresse abweichend)

Firma .....  
Abteilung .....  
Strasse, Nr. ....  
Postfach .....  
PLZ, Ort .....**Für die Produktesicherheit verantwortliche Person (Art. 73 LGV)**  
(bei patentpflichtigen Betrieben Bewilligungsinhaber/in)**NEU** Frau  HerrName Muster .....Vorname Katrin .....Strasse Neugasse 91 .....PLZ/Ort 4410, Liestal .....

Tel. ....

Handy +41 78 765 43 21 .....E-Mail Katrin.muster@gmail.com .....**ALT** Frau  Herr

bisher .....

bisher .....

**Bemerkung**

Änderungen der Betriebsdaten müssen innerhalb von 14 Tagen unaufgefordert dem Lebensmittelinspektorat gemeldet werden. Für die Erteilung einer Gastgewerbebewilligung ist mit der Sicherheitsdirektion, Abteilung Bewilligungen Kontakt aufzunehmen (Tel. 061 552 58 68).

**Bestätigung der Angaben**Ort, Datum Liestal, 16.08.2020 .....Unterschrift KM .....**Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:**Amt für Lebensmittelsicherheit  
und Veterinärwesen Basel-Landschaft  
Gräubernstrasse 12  
CH-4410 LiestalBei allfälligen Fragen erreichen Sie uns unter **061 552 20 00** oder [alv@bl.ch](mailto:alv@bl.ch)