



Meldeformular für Lebensmittel- und Gebrauchsgegenstandsbetriebe (inkl. Tattoo- und Permanent-Make-up)

Hinweis: Dieses Formular kann im Internet unter www.be.ch/kl heruntergeladen, elektronisch ausgefüllt und als Anhang per E-Mail an die Adresse reg.kl@be.ch eingereicht werden.

Gesetzliche Grundlage

Art. 20 der Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV):

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

² Ausgenommen ist die gelegentliche Abgabe in kleinem Rahmen an Basaren, Schulfesten und Ähnlichem.

³ Zu melden sind auch wichtige Veränderungen im Betrieb, die Auswirkungen auf die Lebensmittelsicherheit haben könnten, sowie die Betriebsschliessung.

Art. 62 LGV:

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

Art der Meldung

☒ Neuerfassung

☐ Mutation

☐ Betriebsschliessung (Angabe der Betriebsadresse genügt)

Verantwortliche Person gemäss Art. 73 LGV

Bei Gastgewerbebetrieben bitte nur Inhaber/-in der Betriebsbewilligung angeben

Betriebsdaten (bei Mutationen bitte in der linken Spalte die neu verantwortliche Person und in der rechten die bisherige angeben)

	Frau	☒ Herr		Frau	Herr
Name		Frey	bisher		
Vorname		Martin	bisher		
Funktion		Geschäftsführer	bisher		
Tel. direkt		031 370 12 60	bisher		
Mobil			bisher		

Betriebsadresse (bei Mutationen bitte in der linken Spalte die neu verantwortliche Person und in der rechten die bisherige angeben)

	Frau	Herr		Frau	Herr
Firma		Wasserverbund Region Bern AG	bisher		
Abteilung			bisher		
Strasse, Nr.		Neuezälgau	bisher		
PLZ, Ort		3629 Kiesen	bisher		
Tel. Nr.		031 370 12 60	bisher		
E-Mail			bisher		
Website			bisher		

Mehrwertsteuerkonforme Rechnungsadresse
(falls abweichend von der Betriebsadresse)

Firma	Wasserverbund Region Bern AG
Abteilung	
Strasse, Nr.	Lindenuweg, 10, Postfach
MWST-Nr.	CHE 103.944.642
PLZ, Ort	3001 Bern

Privatadresse evtl. Korrespondenzadresse
(falls abweichend von der Betriebsadresse, Geburtsdatum
(Geb. Dat.) und Heimatort sind **zwingend** anzugeben)

Geb. Dat.	20.08.1972
Heimatort	Wohlen b. Bern
Strasse, Nr.	
Postfach	
PLZ, Ort	

Kanton Bern
Canton de Berne

Adresse(n) allfälliger Zweig- oder Lagerbetriebe (falls nötig bitte weitere auf separatem Blatt ergänzen)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Unternehmens-Identifikationsnummer (UID-Nr.) gemäss
Unternehmens-Identifikationsregister des Bundes

Nummer im Betriebs- und Unternehmensregister (BUR-Nr.)
(falls bekannt)

UID-Nr. CHE 103 944 642

BUR-Nr.

Betriebsmerkmale

☐ Einzelbetrieb

☐ Hauptsitz

☒ Filiale

Charakterisierung des Betriebs

Industriebetrieb

Gewerbebetrieb

Detailhandelsbetrieb

Tattoo / Permanent Make-up

Gebrauchsgegenstände (z.B. Verpackungen, Kosmetika, Bekleidung etc.)

Verpflegungsbetrieb

☒ Trinkwasserversorgung

Landwirtschaftsbetrieb

andere

Kurze Umschreibung der Tätigkeit

Gewinnung, Speicherung und Transport von Trinkwasser

Zertifizierungen

Importtätigkeit

Exporttätigkeit

Weitere Angaben

Datum Betriebsaufnahme/Betriebsaufgabe

Bemerkungen Neuerstellung Fassungsbrunnen in Kiesen

Änderungen der Betriebsdaten müssen innerhalb von 14 Tagen unaufgefordert gemeldet werden.

Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Vorname Martin

Name Frey

Ort, Datum Bern, 21.03.2025

Unterschrift

Falls Sie das Formular elektronisch ausgefüllt haben, können Sie es ohne Unterschrift, ausschliesslich als PDF, an reg.kl@be.ch mailen. Andernfalls senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular bitte an:

Kantonales Laboratorium Bern

Muesmattstrasse 19

3012 Bern

Interne Angaben Kantonales Laboratorium Bern

Kategorie

Code E

Code F

Kontrolliert (Dat./Vis.)

Erfasst im LIMS (Dat./Vis.)