

Antrag auf Nutzung des Prüfzeichens des „Biosphärenreservat Schorfheide-Chorin“

Waren-/Dienstleistungsgruppe: **„Ernährungshandwerk“**

Bitte in Druckschrift ausfüllen

1. Antragsteller

Name des Unternehmens:

Sitz:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ansprechpartner:

2. Welche Warengruppen stellen Sie her?

Fleisch/ Fleischerzeugnisse

Milch/ Milcherzeugnisse

Brot/ Backwaren

Obst-/Gemüseverarbeitung

Sonstiges: _____

3. Verpflichtung

Hiermit verpflichte ich mich, alle Angaben wahrheitsgetreu zu machen, für die Prüfzeichenvergabe relevante Veränderungen unverzüglich anzuzeigen und die Mitarbeiter des Biosphärenreservates Schorfheide-Chorin in ihrer Kontrollfunktion durch Bereitstellung notwendiger Unterlagen und das Ermöglichen eines freien Zugangs zu den Betriebsstätten zu unterstützen.

4. Rechtsbelehrung

Ein Rechtsanspruch auf Vergabe des Prüfzeichens des „Biosphärenreservates Schorfheide-Chorin“ besteht nicht.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

