

## Selbstauskunft gewerbliche Tätigkeiten, im Onlinehandel/Vertrieb

### Verantwortliche Person:

Familienname Vorname
PLZ – Wohnort, Straße und Haus-Nr.
Telefonnummer Mobilfunknummer E-Mailadresse

### Name und Anschrift des Betriebes:

Betriebsnummer (aus Anschreiben entnehmen) Name des Betriebes
PLZ – Wohnort, Straße und Haus-Nr.
Telefonnummer Mobilfunknummer E-Mailadresse
Öffnungszeiten Betrieb
gegebenenfalls Anschrift Filiale(n) und Nebenbetriebsstätte(n)
gegebenenfalls Anschrift Warenlager

- Ware befindet sich ausschließlich an der Betriebsstätte
- Ware befindet sich an der Privatadresse
- Ware wird von Dritten von folgender Adresse versandt:

**Über welche Vertriebswege vertreiben Sie die Waren? (Mehrfachnennungen möglich)**

- Einzelhandel (Abgabe erfolgt ausschließlich an Endverbraucher\*innen)
- Großhandel (Abgabe erfolgt ausschließlich an Wiederverkäufer\*innen)
- Onlinehandel (Abgabe erfolgt über Onlinehandel, Abgabe an Endverbraucher\*innen und/oder Wiederverkäufer\*innen)

**Wenn Onlinehandel ausgewählt wurde:**

**Angabe der vollständigen Website sowie Angabe des Händlernamens ist erforderlich.**

<b>Internetseite</b>	
<b>Verkaufsplattform</b> (Amazon, Ebay, Ebay Kleinanzeigen etc.)	
<b>Social-Media-Account</b> (z.B. Facebook, Instagram, Twitter etc.)	

## 1. Lebensmittel

(Hierzu zählen auch Nahrungsergänzungsmittel, Getränke, Wein, Spirituosen)

### Welche Arten von Lebensmitteln handeln Sie beziehungsweise stellen Sie her?

(Zum Beispiel Getränke, Milcherzeugnisse, Getreideerzeugnisse, Fleisch, Fisch, Obsterzeugnisse, Nahrungsergänzungsmittel, Gewürze, etc.)

- **Werden in Ihrem Betrieb Lebensmittel hergestellt, verarbeitet, behandelt oder verpackt?**

Ja  Nein

- **Wenn ja, werden diese Lebensmittel unter eigenem Namen in den Verkehr gebracht?**

Ja  Nein

- **Lassen Sie Lebensmittel von einem Lohnhersteller für sich herstellen und bringen diese unter eigenem Namen in Verkehr?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, wie lautet der Name und die Anschrift des Lohnherstellers?

- **Importieren Sie Lebensmittel aus einem Drittland (Nicht-EU-Land)?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, bringen Sie diese dann unter eigenem Namen innerhalb der EU in Verkehr?

Ja  Nein

- **Handeln Sie mit verpackten Lebensmitteln, bei denen eine in der EU ansässige Person/Firma auf dem Etikett genannt ist?**

Ja  Nein

- **Vertreiben Sie auch (tief)kühlpflichtige Waren?**

Ja  Nein

## 2. Bedarfsgegenstände

Zu den Bedarfsgegenständen zählen:

**Lebensmittel-Bedarfsgegenstände** (Gegenstände, die mit Lebensmitteln in Kontakt kommen, z. B. Geschirr, Lebensmittelverpackungen)



Bei Lebensmittelbedarfsgegenständen ist **zusätzlich** die „Anzeige nach § 2a der Bedarfsgegenständeverordnung erforderlich. Das Anzeigeformular ist unter folgendem Link hinterlegt

<https://lua.rlp.de/unsere-themen/lebensmittelueberwachung/untersuchung-von-bedarfsgegenstaenden/anzeige-pflicht-lebensmittelbedarfsgegenstaende>

- Gegenstände zur Körperpflege und für Mundschleimhautkontakt
- Gegenstände mit nicht nur vorübergehendem Hautkontakt (Kleidung, Schmuck, Bettwäsche, Armbänder, künstliche Wimpern etc.)
- Spielwaren und Scherzartikel,
- Reinigungs-, Pflege- und Imprägnierungsmittel, Raumduftverbesserer
- Verpackungen von kosmetischen Mitteln

- **Welche Arten von Bedarfsgegenständen handeln Sie beziehungsweise stellen Sie her?**

(Zum Beispiel Spielwaren, Schmuck, Textilien, Reinigungsmittel, Verpackungsmaterialien, Geschirr, Gebinde für kosmetische Mittel etc.)

- **Werden in Ihrem Betrieb Bedarfsgegenstände hergestellt?**

Ja  Nein

- **Wenn ja, werden diese Bedarfsgegenstände unter eigenem Namen in den Verkehr gebracht?**

Ja  Nein

- **Lassen Sie Bedarfsgegenstände von einem Lohnhersteller für sich herstellen und bringen diese unter eigenem Namen in Verkehr?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, wie lautet der Name und die Anschrift des Lohnherstellers?

- **Importieren Sie Bedarfsgegenstände aus einem Drittland (Nicht-EU-Land)?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, bringen Sie diese dann unter eigenem Namen innerhalb der EU in Verkehr?

Ja  Nein

- **Handeln Sie mit Bedarfsgegenständen, bei denen eine in der EU ansässige Person/Firma auf dem Etikett genannt ist?**

Ja  Nein

### 3. Kosmetische Mittel

Welche Arten von kosmetischen Mitteln handeln Sie beziehungsweise stellen Sie her?  
(Zum Beispiel Seife, Shampoo, Creme, Lippenstifte, Make-up, Tätowierfarben, etc.)

- **Werden in Ihrem Betrieb kosmetische Mittel oder Tätowiermittel hergestellt, verarbeitet, behandelt oder verpackt?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, werden diese unter eigenem Namen in den Verkehr gebracht?

Ja  Nein

- **Lassen Sie kosmetische Mittel oder Tätowiermittel von einem Lohnhersteller für sich herstellen und bringen diese unter eigenem Namen in Verkehr?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, wie lautet der Name und die Anschrift des Lohnherstellers?

- **Importieren Sie kosmetische Mittel oder Tätowiermittel aus einem Drittland (Nicht-EU-Land)?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, bringen Sie diese unter eigenem Namen in Verkehr oder wenden Sie diese am Kunden an?

Ja  Nein

- **Wurden Sie durch einen Hersteller oder Importeur von kosmetischen Mitteln durch ein schriftliches Mandat als verantwortliche Person benannt?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, wie lautet der Name und die Anschrift des Herstellers oder Importeurs der Sie zur verantwortlichen Person benannt hat?

- **Wenden Sie kosmetische Mittel in Ihrem Betrieb an Kunden an (zum Beispiel Friseur, Schönheitssalon)?**

Ja  Nein

- **Handeln Sie mit kosmetischen Mitteln, bei denen eine in der EU ansässige Person/Firma auf dem Etikett genannt ist?**

Ja  Nein

## 4. Tabakerzeugnisse und verwandte Erzeugnisse

**Welche Arten von Tabakerzeugnissen vertreiben Sie beziehungsweise stellen Sie her?**

(Mehrfachauswahl möglich)

- Tabak
- Pflanzliche Raucherzeugnisse
- Elektronische Zigaretten
- Nachfüllbehälter für elektronische Zigaretten (e-Liquids)
- Tabakerzeugnisse:
  - Wasserpfeifentabak
  - Zigaretten
  - Zigarillos
  - Tabak zum selbstdrehen
  - Kautabak
  - Schnupftabak

Sonstige Tabakerzeugnisse

- **Werden in Ihrem Betrieb Tabakerzeugnisse hergestellt, verarbeitet, behandelt oder verpackt?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, werden diese Tabakerzeugnisse unter eigenem Namen in den Verkehr gebracht?

Ja  Nein

- **Lassen Sie Tabakerzeugnisse von einem Lohnhersteller für sich herstellen und bringen diese unter eigenem Namen in Verkehr?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, wie lautet der Name und die Anschrift des Lohnherstellers?

- **Importieren Sie Tabakerzeugnisse aus einem Drittland (Nicht-EU-Land)?**

Ja  Nein

Wenn **JA**, bringen Sie diese dann unter eigenem Namen innerhalb der EU in Verkehr?

Ja  Nein

- **Handeln Sie mit Tabakerzeugnissen, bei denen eine in der EU ansässige Person/Firma auf dem Etikett genannt ist?**

Ja  Nein

- **Registrierung: Werden die Produkte im EU-Common Entry Gate (EU-CEG) unter eigenem Namen angemeldet?**

Ja

Nein

Wenn **JA**, wie lauten Ihre Submitter-ID und Ihr Submitter-Name?

Wenn **NEIN**, unter welchem/r Namen/ID werden die Produkte registriert?

### Sonstige Informationen zum Betrieb

### Hinweis zum Datenschutz

Beachten Sie bitte die für dieses Verfahren geltenden Hinweise zum Datenschutz nach Artikel 13 beziehungsweise Artikel 14 DSGVO (Datenschutzgrundverordnung).

[Link zum Datenschutz](#)

Wittlich, 15.10.2024

*Dieses Formular wurde elektronisch erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.*