

**Auskunft über die Höhe des Jahresumsatzes zur Bemessung der
Gebührenhöhe nach der Gebührenordnung für die Verwaltung im Bereich des Verbrau-
cherschutzes und des Veterinärwesens (GOVV) für Kontrollen
nach § 39 des Lebensmittel- und Futtermittelgesetzbuches (LFGB)**

Hiermit erkläre ich, als auskunftsberechtigte Person, für die Betriebsstätte

Vorname Name:

Bezeichnung Betriebsstätte:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort, ggf. Ortsteil:

dass der Jahresumsatz in dieser Betriebsstätte

- unter 125.000 €
 zwischen 125.000 und 250.000 €
 über 250.000 €

liegt.

Mir ist bekannt, dass die Betriebsstätte im Falle einer Nichtauskunft in die Gebührenkategorie „über 250.000 € Jahresumsatz“ eingestuft wird und dass, sollten erhebliche Zweifel an meiner Auskunft bestehen, ich zu einem schriftlichen Nachweis verpflichtet werden kann. Sofern sich die Umsatzzahlen derart verändern, dass eine Neueinstufung in eine andere Gebührenkategorie notwendig ist, informiere ich das Veterinäramt Zweckverband JadeWeser spätestens bei der nächsten Kontrolle.

- Die Rechnungsadresse weicht von der oben genannten Anschrift ab:

Vorname Name:

Bezeichnung Betriebsstätte:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort, ggf. Ortsteil:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte innerhalb von 14 Tagen senden an:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zweckverband Veterinäramt JadeWeser
Olympiastr. 1
Gebäude 6a
26419 Schortens
Fax: 04421/7788-770 | <input type="checkbox"/> Zweckverband Veterinäramt JadeWeser
Regionalstelle Brake
Breite Straße 156
26919 Brake
Fax: 04401/927-610 |
| <input type="checkbox"/> Zweckverband Veterinäramt JadeWeser
Regionalstelle Wittmund
Am Markt 9
26409 Wittmund
Fax: 04462/86-1402 | <input type="checkbox"/> Oder per E-Mail:
veterinaeramt@jade-weser.de |