

**Selbstauskunft gewerbliche Tätigkeit
mit kosmetischen Mittel /
Tätowiermittel**

(folgend abgekürzt durch kM oder Tm)

Stadt Mülheim an der Ruhr
Der Oberbürgermeister
Ordnungsamt
Veterinäramt/
Lebensmittelüberwachung
Leineweberstr. 18-20
45468 Mülheim an der Ruhr

Name und Anschrift des Betriebs

Name des Betriebes: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Öffnungszeiten: _____

Name und Anschrift des Inhabers/ der Gesellschaft

Name des Inhabers/ der Gesellschaft: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hauptansprechpartner in der Betriebsstätte, wenn abweichend zu o.g. Betreiber

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Wohnort: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ggf. Anschrift weiterer Filiale(n) und Nebenbetriebsstätte(n) in Mülheim a.d.R.

Ggf. Anschrift(en) weiterer Lagerfläche(n) in Mülheim a.d.R. sowie anderen Kommunen

-
-
- Die Ware befindet sich im Lager
 - Die Ware befindet sich in der Nebenbetriebsstätte
 - Die Ware befindet sich in der Betriebsstätte.
 - Die Ware befindet sich an der Privatadresse.
 - Die Ware wird von Dritten von folgender Adresse versandt:
-
-

Wurde die geplante Tätigkeit bereits aufgenommen? ja nein

Wenn ja, zu welchem Zeitpunkt wurde diese aufgenommen? _____

Wenn nein, zu welchem Zeitpunkt soll die diese aufgenommen werden? _____

Werden in Ihrem Betrieb kM oder Tm hergestellt, verarbeitet, behandelt oder verpackt? ja nein

Wenn ja, werden diese kM oder Tm unter eigenem Namen in den Verkehr gebracht? ja nein

Lassen Sie kM oder Tm von einem Lohnhersteller für sich herstellen und bringen diese unter eigenem Namen in den Verkehr? ja nein

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

Importieren Sie kM oder Tm aus einem Drittland (Nicht- EU- Land)? ja nein

Wenn ja, bringen Sie diese dann unter eigenem Namen in den Verkehr oder wenden Sie diese am Kunden an? ja nein

Wurden Sie durch einen Hersteller oder Importeur von kM 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 kM oder Tm in ihrem Betrieb an Kunden an (zum Beispiel Friseur, Schönheitssalon, Tätowierstudio)? ja nein

Handeln Sie mit kM oder Tm, bei denen eine in der EU ansässige Person/Firma auf dem Etikett genannt ist? ja nein

Über welche Vertriebswege vertreiben Sie die kM oder Tm? (Mehrfachnennung möglich)

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

Wenn Onlinehandel ausgewählt wurde, Angabe der verwendeten Verkaufsplattformen unter Angabe der vollständigen URL-Adresse, ggf. dem vollständigen Link zum Amazon-Schaufenster o.ä.:

Werben sie auf Social-Media? ja nein

Wenn ja, wie lautet der Accountname/ wie lautet die vollständige URL-Adresse zu Ihrer Internetpräsenz?

Bis zu welchen Distanzen erfolgt der Vertrieb ihrer Waren?

- lokal (im Umkreis von maximal 100km)
- deutschlandweit
- europaweit
- weltweit

Handelt es sich bei ihrem Betrieb um einen ortsveränderlichen, mobilen Betrieb wie einen Marktstand oder ein Pagodenzelt? ja nein

Wenn es sich um ein Fahrzeug handelt, wie lautet das amtliche Kennzeichen und um welche Art Fahrzeug handelt es sich dabei:

Bestehen für die genannten Fahrzeuge regelmäßige Standorte? ja nein

Wenn ja, wie lauten die Standorte:

Welche Arten von kM oder Tm handeln Sie beziehungsweise stellen Sie her? Zum Beispiel Seife, Shampoo, Creme, Lippenstifte, Parfum, Make-up, Tätowierfarben etc.

Sonstige Informationen zum Betrieb:

Datum:

Unterschrift: