
(Ihr Firmenstempel)

Kreis Pinneberg
Fachdienst Gesundheit
Postfach 1751

25407 Pinneberg

Antrag auf Erlaubnis / Anzeige
(zutreffendes unterstreichen)

**für das Inverkehrbringen sehr giftiger und giftiger Stoffe / Zubereitungen gemäß
§ 2 Abs. 6 Chemikalien-Verbotsverordnung**

1. Angaben zum Inverkehrbringer (Antragsteller, Anzeigender)

Name / Firmenbezeichnung: _____

Postanschrift: _____
(Straße, Hausnummer., Postleitzahl, Ort)

Ansprechpartner: _____

Geschäftsführer / Inhaber: _____

Tel.-Nr.: _____

FAX-Nr.: _____

E-Mail: _____

2. Betriebsstätte (Anschrift, falls nicht mit dem Firmensitz identisch)

3. Produktnamen / Art des Verwendungszwecks / T+ und T - Inhaltsstoffe (sehr giftig und giftig)
