

.....
.....
.....
.....

Kantonales Laboratorium Bern
Muesmattstrasse 19
Postfach
3000 Bern 9

Ort:

Datum:

Gesuch um eine Bewilligung nach Art. 21 der Lebensmittel- und Gebrauchsgegenständeverordnung (LGV SR: 817.02)

Sehr geehrte Damen und Herren

Für folgenden Alpbetrieb beantragen wir eine Bewilligung:

Alpname	Musteralp, Senntum Hans Muster
BUR-Nr. Achtung (Nicht BUR- Nr. des Talbetriebs)	Noch keine BUR Nummer
UID Nummer	UID Nummer suchen unter www.uid.admin.ch und hier eintragen.

Die detaillierten Angaben zur Alp erhalten Sie als Beilage.

Für eine wohlwollende Prüfung meines Gesuches danke ich Ihnen.

Freundliche Grüsse

Hans Muster

Angaben zur Alp