

Kreisverwaltung Kleve  
 Fachbereich Gesundheit  
 Abt. Gesundheitsangelegenheiten  
 Nassauerallee 15 - 23  
 47533 Kleve

**Anzeige  
 der Abgabe gefährlicher Stoffe und  
 Gemische nach § 7 Chemikalien-  
 Verbotsverordnung (ChemVerbotsV)**

**Angaben zur Betriebsstätte**

Name der Betriebsstätte		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon	Fax	E-Mail
Name, Vorname des Inhabers/ Betreibers		
Auflistung der Produkte		

**Beauftragte Personen (mind. eine Person mit Sachkunde erforderlich)**

Nachname (ggf. Geburtsname)	Vorname	Geburtsdatum

**Anlagen**

- Kopie Sachkundenachweis
- ggf. Kopie der Teilnahmebescheinigung der zuletzt besuchten Fortbildungsveranstaltung nach § 11 Abs. 2 ChemVerbotsV

**Hinweis:**

Mit der Tätigkeit darf erst begonnen werden, wenn die Anzeige bestätigt wurde.

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständige Behörde meine Daten verarbeitet und sie zur Erfüllung der im Zuständigkeitsbereich anfallenden Aufgaben nutzt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**Rechtsgrundlagen:**

§ 7 ChemVerbotsV

§ 11 ChemVerbotsV

Anlage 2 Eintrag 1 ChemVerbotsV