

**Per E-Mail:** [REDACTED]

**Gesundheit und  
Verbraucherschutz**  
Veterinärwesen und  
Lebensmittelüberwachung

**Auskunft**

**Mein Zeichen**  
53.7 / 00 90-30-32/19 St

04.03.2019

**Vollzug des Verbraucherinformationsgesetzes (VIG);**

Anhörung gemäß § 28 Abs. 1 des Verwaltungsverfahrensgesetzes für das Land Nordrhein-Westfalen (VwVfG NRW)

Sehr geehrte Antragstellerin,

mit E-Mail vom 14.01.2019 beantragten Sie hier auf Grundlage von §§ 1 und 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 VIG den Zugang zu Informationen bezüglich des Betriebes „Pizzeria Il Mulino“, Steinstraße 21, 59368 Werne. In diesem Antrag ist Ihre Anschrift unvollständig angegeben, worauf ich bereits mit E-Mail vom 17.01.2019 hingewiesen habe.

Gemäß § 4 Abs. 1 Satz 3 VIG soll der Antrag den Namen und die Anschrift des Antragstellers enthalten. Fehlen im Antrag vollständige Angaben zur Person, ist eine sachgerechte Prüfung, inwieweit der Antrag missbräuchlich gestellt wurde, nicht möglich. Darüber hinaus hat der beteiligte Dritte – hier der Inhaber des o. g. Betriebes – gemäß § 5 Abs. 2 Satz 4 VIG Anspruch darauf, den Namen und die Anschrift des Antragstellers zu erhalten.

Davon ausgehend beabsichtige ich, Ihren Antrag nach Maßgabe des § 4 Abs. 4 Satz 1 VIG abzulehnen. Bevor jedoch ein entsprechender Ablehnungsbescheid ergeht, gebe ich Ihnen hiermit gemäß § 28 Abs. 1 VwVfG NRW Gelegenheit, sich unter Angabe meines Zeichens bis zum **15.03.2019** zu den für die Entscheidung erheblichen Tatsachen zu äußern.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

gez.

**Öffnungszeiten**

Mo - Do 08.00 - 16.30 Uhr  
Fr 08.00 - 12.30 Uhr  
und nach Vereinbarung

**Dienstgebäude**

Platanenallee 16  
59425 Unna  
1. OG, Raum 116

**Bus und Bahn**

Servicezentrale fahrtwind  
Fon 01806 504030  
(20 Ct./Anruf im Festnetz,  
max. 60 Ct./Anruf mobil)  
[www.fahrtwind-online.de](http://www.fahrtwind-online.de)

**Zentrale Verbindungen**

Fon 02303 27-0  
Fax 02303 27-1399  
[post@kreis-unna.de](mailto:post@kreis-unna.de)  
[www.kreis-unna.de](http://www.kreis-unna.de)

**Bankverbindung**

Sparkasse UnnaKamen  
**IBAN:**  
DE69 4435 0060 0000 0075 00  
**BIC:** WELADED1UNN