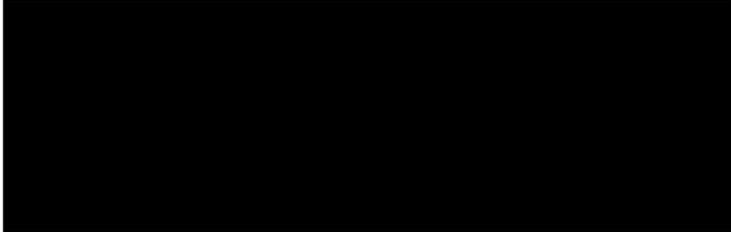


**Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin**

Abt. Wirtschaft, Ordnung, Schule und Sport  
Ordnungsamt - Fachbereich Veterinär und Lebensmittelaufsicht

Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg von Berlin, Postfach 35 07 01, 10216 Berlin

Dienstgebäude: Petersburger Str. 86 - 90, 10247 Berlin



Bearbeiter:   
Bearb.Z.: Ord VetLeb 35  
Zimmer:   
Telefon: (030) 90298 -   
Telefax: (030) 90298 -   
Email: [vetleb@ba-fk.berlin.de](mailto:vetleb@ba-fk.berlin.de)

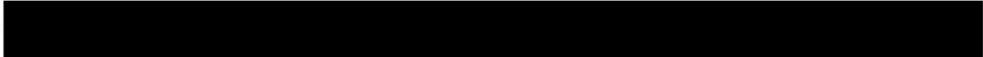
E-Mail nicht für Dokumente mit  
elektronischer Signatur verwenden.  
Elektronische Zugangseröffnung gem.  
§ 3a Abs. 1 VwVfG: [post@ba-fk.berlin.de](mailto:post@ba-fk.berlin.de)

Datum: 25.02.2021

Gesch.Z.: 

Ord VetLeb 35 - VIG 104/20
----------------------------

**Amtliche Lebensmittelüberwachung**  
**Anfrage nach dem Verbraucherinformationsgesetz (VIG)**  
Antrags- und Identitätsbestätigung

Sehr geehrte(r) 

mit E-Mail vom 30.11.2020 haben Sie Informationen zu lebensmittelrechtlichen Überprüfungen des folgenden Betriebs beantragt:

**platz doch!**  
**Manteuffelstraße 48**  
**10999 Berlin**

Durch die Weitergabe der begehrten Informationen an Sie können rechtliche Interessen des betroffenen Betriebes berührt werden. Aus diesem Grund beabsichtige ich den betroffenen Betrieb zu einer eventuellen Informationsweitergabe an Sie anzuhören. Hierdurch verlängert sich die Regelfrist für die Entscheidung über Ihren Antrag gemäß § 5 Absatz 2 VIG auf zwei Monate. Vorsorglich weise ich darauf hin, dass diese Regelfrist nur für die Entscheidung über den Antrag gilt und die eigentliche Informationsgewährung gemäß § 5 Absatz 4 VIG erst erfolgen darf, nachdem diese Entscheidung dem betroffenen Betrieb bekannt gegeben worden ist und ihm ein ausreichender Zeitraum zur Einlegung von Rechtsbehelfen eingeräumt worden ist.

Auf Nachfrage des von Ihrer Anfrage betroffenen Betriebes bin ich nach § 5 Absatz 2 Satz 4 VIG verpflichtet, diesem Ihren Namen und Ihre Anschrift offen zu legen. Aus diesem Grund bitte ich Sie um Bestätigung, dass der Auskunftsantrag von Ihnen gestellt

Hausanschrift: Petersburger Str. 86-90, 10247 Berlin

Zahlungen bitte bargeldlos nur an die Bezirkskasse Friedrichshain-Kreuzberg

Verkehrsverbindungen:	Amtstierärztliche Sprechstunde	Geldinstitut	Kontonummer	Bankleitzahl	IBAN	BIC
U-Bahn: Frankfurter Tor	Dienstag	Berliner Sparkasse	0610003607	100 500 00	DE57 1005 0000 0610 0036 07	BELADEBEXX
Tram: Bersarinplatz	von 9.00 bis 10.00 Uhr	Berliner Bank AG	512722000	100 708 48	DE50 1007 0848 0512 7220 00	DEUTDEDB110
	und nach Vereinbarung	Postbank	3416104	100 100 10	DE33 1001 0010 0003 4161 04	PBNKDEFF100

wurde. Dies ist notwendig, da mir im Rahmen der Bearbeitung der Anträge bereits mehrere Fälle bekannt geworden sind, in denen die an mich gerichteten Auskunftsanträge durch Unbekannte und nicht durch die in den Anträgen als Antragsteller genannten Personen gestellt wurden. Aufgrund der gesetzlichen Verpflichtung zur Weitergabe der oben genannten personenbezogenen Daten muss ich daher vorab sicherstellen, dass nur die Daten von tatsächlichen Antragstellern weitergegeben werden.

Zur Bestätigung Ihres Antrags bitte ich Sie beigefügte Erklärung mit Ihren gültigen Daten auszufüllen und unterschrieben an mich zurückzusenden. Hierfür räume ich Ihnen eine Frist bis zum **11.03.2021** ein. Sollte ich bis dahin keine Rückmeldung von Ihnen erhalten gehe ich davon aus, dass Ihr Antrag nicht länger aufrechterhalten wird. Eine weitere Bearbeitung findet in diesem Fall nicht statt.

Hinweis:

Zur Fristwahrung, Kostenersparnis und schnelleren Bearbeitung können Sie mir die Erklärung auch als Bilddatei (z.B. als .pdf, .jpeg, oder .png Datei) via Email oder aber als Fax zuschicken. Auch für Rückfragen Ihrerseits stehe ich gerne zur Verfügung. Bitte nutzen Sie hierfür die oben angegebenen Kontaktdaten des Fachbereichs.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag



**Anlage:**

1 Antrags- und Identitätsbestätigung  
sowie Zustimmungserklärung zur  
Weitergabe personenbezogener Daten

- Dieses Schreiben wurde mit Hilfe der Informationstechnik gefertigt und ist ohne Unterschrift gültig -

**Fundstelle:**

Gesetz zur Verbesserung der gesundheitsbezogenen Verbraucherinformation  
(Verbraucherinformationsgesetz – VIG)  
In der Fassung der Bekanntmachung vom 17. Oktober 2012,  
Fundstelle: BGBl. I S. 2166, in der jeweils geltenden Fassung.

Abt. Wirtschaft, Ordnung, Schule und Sport  
Ordnungsamt - Fachbereich Veterinär- und Lebensmittelaufsicht

**Antrags- und Identitätsbestätigung (Rückmeldebogen)**

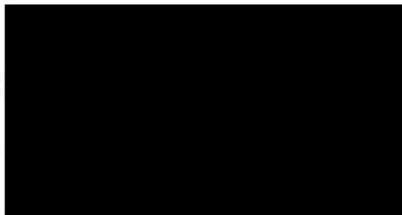
**Aktenzeichen: VIG 104/20**

Ihr VIG-Antrag vom **30.11.2020**

**Ihre Daten:**

abweichende Angaben:  
(bitte gut leserlich ergänzen!)

Vorname:



Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname:

Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift:

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort:

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

**Ihre Anfrage zu dem Betrieb:**

abweichende Angaben:  
(bitte gut leserlich ergänzen!)

Betrieb:

**platz doch!**

Betrieb: \_\_\_\_\_

Anschrift:

**Manteuffelstraße 48**

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort:

**10999 Berlin**

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Festhalten am Antrag:

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der oben gemachten / aufgeführten Daten und erkläre, dass ich an meinem Antrag nach dem Verbraucherinformationsgesetz (VIG) zum oben genannten Betrieb festhalte.

Einverständnis zur Datenweitergabe:

Ich stimme zu, dass meine Daten gemäß § 5 Absatz 2 Satz 4 VIG an betroffene Dritte weitergegeben werden dürfen, sofern diese ausdrücklich nach einer Offenlegung fragen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

