

**Empfänger**

Amt für Verbraucherschutz  
Lebensmittelkontrolle  
Zugerstrasse 50  
6312 Steinhausen

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

**Mitteilung der Chemikalien-Ansprechperson**

**Grund der Mitteilung**

Anlass * Erstmeldung der Chemikalien-Ansprechperson
--------------------------------------------------------

**Betriebsadresse**

Name *	Zusatz
<b>Adresse</b>	
Strasse *	Hausnummer
PLZ *	Ort *
Telefonnummer *	E-Mail-Adresse *
Korrespondenzadresse identisch mit Betriebsadresse? *	
Ja	

**Angaben zur Chemikalien-Ansprechperson**

Anrede *	
Name *	Vornamen *
Funktion *	
Telefonnummer *	E-Mail-Adresse *
Strasse *	Hausnummer
PLZ *	Ort *
Land *	

## Grund der Mitteilungspflicht

Der Grund, weshalb der Betrieb oder die Bildungsstätte der Mitteilungspflicht einer Chemikalien-Ansprechperson unterliegt, ist folgender:

Grund \*

- 1. Pflicht zur Erstellung von Sicherheitsdatenblättern
- 2. Abgabe von bestimmten Chemikalien an berufliche oder gewerbliche Verwender
- 3. Abgabe von Chemikalien mit Sachkenntnispflicht
- 4. Verwendung von Begasungsmitteln zur Schädlingsbekämpfung
- 5. Verwendung von Holzschutzmitteln in Wohnbauten im Auftrag Dritter
- 6. Durchführung von Schädlingsbekämpfungen im Auftrag Dritter
- 7. Gebrauch von Mitteln zur Desinfektion von Badewasser in Gemeinschaftsbädern
- 8. Aufforderung durch Vollzugsbehörde

Ändern sich die gemeldeten Tatsachen, so hat der Betrieb oder die Bildungsstätte die Änderung innert 30 Tagen mitzuteilen (Artikel 4, Absatz 2, Verordnung über die Chemikalien-Ansprechperson, SR 813.113.11).

## Bemerkungen

--