

Bundesinstitut für Risikobewertung
Expositionsbewertung von gefährlichen Produkten
Max-Dohrn-Straße 8-10

10589 Berlin

Datum:

Antrag auf Erteilung eines BfR-Firmencodes für das Mitteilungsformat XProduktmeldung

1. **Firmenname** (Pflichtangabe)

2. **Postanschrift** (Pflichtangabe; etwaige Änderungen der Anschrift bitte dem BfR mitteilen)
Land
Postleitzahl
Ort
Straße, Hausnummer
3. **Kontakt** (Pflichtangabe)
Tel. Nr.
E-Mail
Faxnummer
Adresse der Homepage
4. **Telefonische Auskunft über Produkte in der Geschäftszeit** (freiwillige Angabe)
(geben Sie bitte den Namen, die Telefon- und Faxnummer sowie die E-Mail-Adresse an):

Person 1

Person 2
5. **Telefonische Auskunft über Produkte außerhalb der Geschäftszeit** (freiwillige Angabe)
(geben Sie bitte den Namen, die Telefon- und Faxnummer sowie die E-Mail-Adresse an):

Person 1

Person 2

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular als Anlage an folgende E-Mail-Adresse: produkt-meldungen@bfr.bund.de
Bitte reichen Sie bei elektronischer Übersendung keinen zweiten Auftrag in Papierform nach.