

Letter of Access / Zugangsberechtigung

An die
FiBL Projekte GmbH
- Betriebsmittelliste -
Postfach 90 01 63
60441 Frankfurt am Main

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Firma _____ , _____ ,
Firmenname des Herstellers *FiBL-Kundennummer (falls vorhanden)*

Adresse des Herstellers

Produkt,- Rezepturinhaber des Produktes _____ ,
Produktname beim Hersteller

ermächtigt hiermit die Firma _____ ,
Firmenname des Inverkehrbringers

Adresse des Inverkehrbringers

das o.g. Produkt unter dem Namen _____ zu vertreiben.
Produktname beim Inverkehrbringer

Wir bestätigen hiermit, dass das von uns hergestellte Produkt unverändert in den Handel gebracht wird.

Wir bestätigen außerdem, dass wir bei Änderungen der Rezeptur des Produktes die FiBL Projekte GmbH sowie den oben genannten Inverkehrbringer unverzüglich in Kenntnis setzen werden.

Im Fall, dass wir das Produkt ebenfalls in der Betriebsmittelliste veröffentlichen, gilt dies auch für Änderungen im Status der gültigen FiBL-Registrierung dieses Produktes.

Ort Datum Unterschrift Absender/in Firmenname und Stempel

Dieses Formular ist nur mit Unterschrift und Firmenstempel gültig.

Bitte senden Sie uns das Formular als Scan per E-Mail an betriebsmittel@fibl.org oder auf dem Postweg zu.



Ausgefüllt zurücksenden an:

FiBL Projekte GmbH Tel.: +49 69 7137699-54
Postfach 90 01 63 Fax: +49 69 7137699-9
60441 Frankfurt am Main betriebsmittel@fibl.org

Internet: www.fibl.org
www.betriebsmittelliste.de