



**FORMULAR FÜR DIE ANMELDUNG VON FAHRGESCHÄFTEN, GEMÄß ARTIKEL 29  
DES DEKRETS ZUM WARENGESETZ ÜBER FAHRGESCHÄFTE UND SPIELGERÄTE  
(WARENWETBESLUIT ATTRACTIE- EN SPEELTOESTELLEN 2023).**

**Angaben zum Fahrgeschäft und Fahrgeschäftsbetreiber:**

Firma	:	<input type="text"/>	Handelsreg.-Nr.:	<input type="text"/>
Straße (kein Postfach)	:	<input type="text"/>		
PLZ + Ort	:	<input type="text"/>		
Telefonnummer	:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
E-mail-Adresse	:	<input type="text"/>		
Art des Fahrgeschäfts	:	<input type="text"/>		
Name des Fahrgeschäfts	:	<input type="text"/>		
Typ des Fahrgeschäfts	:	<input type="text"/>	Baujahr:	<input type="text"/>
RAS-Identifikationsnummer	:	<input type="text"/>		
Anbringungsort des Ident.-Nr	:	<input type="text"/>		
Hersteller des Fahrgeschäfts	:	<input type="text"/>		
Standort(e) des Fahrgeschäfts in den ersten 3 Monaten nach der Anmeldung:	:	<input type="text"/>		

**Angaben zum VORIGEN EIGENTÜMER:**

Name	:	<input type="text"/>
Straße PLZ und Ort	:	<input type="text"/>
Telefonnummer	:	<input type="text"/>

**Erläuterung:** Die Anmeldepflicht dient der Kontrolle durch die Niederländische Behörde für Lebensmittel- und Produktsicherheit (Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit/NVWA). Jedes Fahrgeschäft muss mindestens einmal **nach** dem ersten Aufbau oder der ersten Aufstellung in den Niederlanden angemeldet werden. Diese Verpflichtung aufgrund des Dekrets gilt also sowohl für alte als auch für neue und importierte Fahrgeschäfte. --- Fahrgeschäfte, die **vorübergehend** in den Niederlanden betrieben werden, müssen spätestens 2 x 24 Stunden **vor** dem ersten Aufbau in den Niederlanden angemeldet werden, wobei die obengenannten Angaben zu erteilen sind.

**Dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden per E-mail, Post oder Fax an:  
Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit, Team TU Productveiligheid, Postfach 43006, 3540 AA Utrecht  
Tel.: 0031 88-223 33 33, Fax.: 0031 88-223 33 34, E-mail: was@nvwa.nl**

**Formular ausgefüllt und unterschrieben von:**

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>