



Registration of retailers of tobacco products and/or e-cigarettes via cross-border distance sales

Please complete this form if you are either:

- a business established in Germany selling a relevant product to consumers in another EU Member State; or
- a business established in another EU Member State or third country selling a relevant product to consumers in Germany.

Please save the completed registration form and submit it to tabakprodv@bvl.bund.de

Registrierung für den grenzüberschreitenden Fernabsatz von Tabakerzeugnissen oder E-Zigaretten

Bitte füllen Sie das Registrierungsformular aus, falls Sie entweder:

- eine Firma mit Sitz in Deutschland sind, die relevante Produkte an Verbraucher in anderen Staaten der Europäischen Union abgeben, oder
- eine Firma mit Sitz in einem anderen EU-Mitgliedstaat oder einem Drittland sind, die relevante Produkte an Verbraucher in Deutschland abgibt

Bitte speichern Sie das ausgefüllt Formular und übermitteln es an die zuständige Überwachungsbehörde oder das BVL (tabakprodv@bvl.bund.de).

1. Company details / Firmenangaben

- 1.1 **Retailer's name / Händlername ***
- 1.2 **Retailer's trading name (if different) / Handelsname (falls unterschiedlich)**
- 1.3 **Address main place of business / Adresse des Hauptsitzes ***
- 1.4 **Postal code (or Zip),Town/City / Postleitzahl, Stadt ***
- 1.5 **Country / Staat ***
- 1.6 **Email address / E-Mail Adresse ***
- 1.7 **Please provide details of any other address used by your business for the supply of a relevant product / Bitte geben Sie Details zu allen weiteren Adressen an, die verwendet werden, um relevante Produkte abzugeben**

* Required / Erforderlich

1.8 Registration Type (only one)

Registrierungstyp (nur einen anklicken) *

Company established in Germany selling to consumers in other EU Member States

Firma mit Sitz in Deutschland und Fernabsatz an Verbraucher in anderen EU-Mitgliedstaaten

Company established outside Germany selling to German consumers

Firma mit Sitz in einem Staat außerhalb Deutschlands und mit Fernabsatz an deutsche Verbraucher

1.9 Competent Authority (Federal state) in Germany / Zuständige Behörde (Bundesland) in Deutschland*

Germany / Deutschland (all Federal states / alle Bundesländer)

Baden-Wuerttemberg / Baden-Württemberg

Bavaria / Bayern

Berlin / Berlin

Brandenburg / Brandenburg

Bremen / Bremen

Hamburg / Hamburg

Hesse / Hessen

Lower Saxony / Niedersachsen

Mecklenburg Western Pomerania / Mecklenburg Vorpommern

Northrhine-Westphalia / Nordrhein-Westfalen

Rhineland Palatinate / Rheinland-Pfalz

Saarland / Saarland

Saxony / Sachsen

Saxony-Anhalt / Sachsen-Anhalt

Schleswig Holstein / Schleswig Holstein

Thuringia / Thüringen

2. Date of supply / Datum der Bereitstellung

When did you first supply your products?

Wann haben Sie Produkte erstmals im grenzüberschreitenden Fernabsatz bereitgestellt? *

Example: 15.12.2012 If you have not yet commenced supply, the intended date of supply /

Beispiel: 15. Dezember 2012. Falls eine Bereitstellung noch nicht erfolgt ist, bitte das Datum der beabsichtigten Bereitstellung angeben.

3. Details about supply / Information über die Abgabe

3.1 Which type of product are you supplying?

Welche Produktarten werden bereitgestellt?

Tobacco products / Tabakerzeugnisse

E-cigarettes (including e-liquids, devices, and components thereof)

E-Zigaretten (inklusive Nachfüllbehälter (E-Liquids), Geräte und Zubehör)

* Required / Erforderlich

3.2 Method of sale / Art des Fernabsatzes

Please specify how your products are marketed to consumers in Germany or another EU Member State (check all that apply).

Bitte geben Sie an, wie der Vertrieb der Produkte an Verbraucher in Deutschland oder anderen EU-Mitgliedstaaten erfolgt (alle ankreuzen, die zutreffend sind)*

- Website (internet) / Internetseite
- Telephone / Telefonisch
- Postal / Postalisch
- Other / Andere:

3.3 Website details / Angabe der Internetadressen

Please provide the full address for all retail websites you operate targeted at consumers located in the EU

Bitte die vollständige Internetadresse aller Seiten angeben, auf denen ein Verkauf an Verbraucher in der EU erfolgt.*

Website 1 * If you do not have a website, please state 'n/a' / Falls keine Internetseite existiert, bitte n/a eingeben.

Website 2

Website 3

3.4 Any other websites or further details to access any of the declared website(s), if applicable

Alle weiteren Internetseiten oder weitere Informationen zum Zugang zu den angegebenen Internetseiten, sofern zutreffend.

* Required / Erforderlich

3.6 Registration in other EU Member States

Registrierung in anderen EU-Mitgliedstaaten

Please specify all states in which you are already registered to supply products via a cross-border distance sale to a consumer located in that EU Member State by receiving a confirmation about the registration by the competent authority of that state.

Geben Sie alle EU-Mitgliedstaaten an, in denen eine Registrierung des grenzüberschreitenden Fernabsatzes an Verbraucher in diesem Staat erfolgreich abgeschlossen worden ist und eine Bestätigung durch die zuständige Behörde vorliegt.*

- None / keine
- Austria / Österreich
- Belgium / Belgien
- Bulgaria / Bulgarien
- Croatia / Kroatien
- Czech Republic / Tschechische Republik
- Denmark / Dänemark
- Estonia / Estland
- Finland / Finland
- France / Frankreich
- Greece / Griechenland
- Hungary / Ungarn
- Iceland / Island
- Ireland / Irland
- Italy / Italien
- Latvia / Lettland
- Liechtenstein / Liechtenstein
- Lithuania / Litauen
- Luxembourg / Luxemburg
- Malta / Malta
- Netherlands / Niederlande
- Norway / Norwegen
- Poland / Polen
- Portugal / Portugal
- Romania / Rumänien
- Slovakia / Slowakei
- Slovenia / Slowenien
- Spain / Spanien
- Sweden / Schweden
- United Kingdom / Großbritannien

INFORMATION

If your business has already received confirmation of registration from the competent authority of the EU Member State where your company is located, please submit a copy of the registration confirmation with this application.

HINWEIS

Wenn Ihre Firma bereits eine Registrierungsbestätigung der zuständigen Behörde des EU-Mitgliedstaates erhalten hat, in dem die Firma ansässig ist, bitte eine Kopie der Registrierung diesem Antrag beifügen.

* Required / Erforderlich

3.7 Outstanding registration in other EU Member States

Ausstehende Registrierung in anderen EU-Mitgliedstaaten

Please specify all other EU Member State(s) in which your business has applied, or is intending to apply, for registration.

Bitte geben Sie alle weiteren EU-Mitgliedstaaten an, in denen eine Registrierung beantragt wurde oder noch vorgenommen werden soll.*

- None / keine
- Austria / Österreich
- Belgium / Belgien
- Bulgaria / Bulgarien
- Croatia / Kroatien
- Czech Republic / Tschechische Republik
- Denmark / Dänemark
- Estonia / Estland
- Finland / Finnland
- France / Frankreich
- Greece / Griechenland
- Hungary / Ungarn
- Iceland / Island
- Ireland / Irland
- Italy / Italien
- Latvia / Lettland
- Liechtenstein / Liechtenstein
- Lithuania / Litauen
- Luxembourg / Luxemburg
- Malta / Malta
- Netherlands / Niederlande
- Norway / Norwegen
- Poland / Polen
- Portugal / Portugal
- Romania / Rumänien
- Slovakia / Slowakei
- Slovenia / Slowenien
- Spain / Spanien
- Sweden / Schweden
- United Kingdom / Großbritannien

* Required / Erforderlich

4. Age verification / Altersprüfung

You must provide a description of the age verification system operated.

Die Beschreibung des verwendeten Altersprüfungssystems ist erforderlich.*

You must provide details of the system operated and how it functions. For example, do you operate on-screen age checks; pre-registration; age check at check out etc. Where multiple age verification systems are used or differ between EU Member States, please provide details of all systems.

Nachfolgend müssen Informationen über das Altersprüfungssystem gegeben werden und wie es funktioniert. Beispielsweise, ob On-Screen Altersprüfungen erfolgen, eine Vorregistrierung, Altersprüfungen beim Check out etc. Wenn multiple Altersprüfungssysteme in unterschiedlichen EU-Mitgliedstaaten verwendet werden, bitte Informationen für alle Systeme angeben.

4.1 Age verification on the sales / Altersprüfung beim Verkauf

unavailable / nicht vorhanden

available, as described below / vorhanden, dies erfolgt wie nachfolgend beschrieben *

4.2 Age verification on delivery / Altersprüfung bei Lieferung

unavailable / nicht vorhanden

available, as described below / vorhanden, dies erfolgt wie nachfolgend beschrieben *

Please attach a documentation about the verification of the minimum age requirements on delivery / Bitte fügen Sie einen Nachweis für die Prüfung des Mindestalters bei der Zustellung an

Please save the completed registration form and submit it to tabakprodv@bvl.bund.de Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular und übermitteln es an die zuständige Überwachungsbehörde oder das BVL (tabakprodv@bvl.bund.de).

* Required / Erforderlich