

Absender:

.....

Landratsamt Freudenstadt
Veterinär- und Verbraucherschutzamt
Reichsstr. 11
72250 Freudenstadt

**Antrag auf Zulassung als Transportunternehmer gemäß Art. 10 Abs. 1 bzw.
Art. 11 Abs. 1 der Verordnung (EG) Nr. 1/2005**

1. Aktuelle Betriebsdaten

1.1. Antragsteller

Name, Vorname: _____

Ortsteil: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

1.2. Tierarten

nicht registrierte Equiden (Schlachtpferde):

registrierte Equiden:

Hausrinder:

Hausschweine:

Hausschafe:

Hausziegen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

1.3. Personal

1.3.1. Fahrer

Name	Straße	PLZ, Ort	Geburtsdatum

1.3.2. Betreuungspersonal

Name	Straße	PLZ, Ort	Geburtsdatum

2. Zulassungstyp

Typ 1 (Transporte **unter** 8 Stunden)

Typ 2 (Transporte **über** 8 Stunden)

Es wurde keine Zulassung bei einer anderen Behörde beantragt:

Es wurde keine Zulassung bei einem anderen Mitgliedstaat beantragt:

3. Straßenfahrzeuge

Folgende Fahrzeuge werden für Tiertransporte eingesetzt:

lfd. Nr.	Fahrzeugtyp	amtliches KFZ-Kennzeichen
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Bei mehr als 10 Fahrzeugen bitte die Fahrzeugzusammenstellung auf einem Zusatzblatt eintragen.

4. Anforderungen für Transportunternehmer Typ 2

4.1. Straßenfahrzeuge, die für den Transport über 8 Stunden vorgesehen sind

lfd. Nr.	Fahrzeug wird für Transporte über 8 Stunden eingesetzt	KFZ-Kennzeichen (wie unter 3. angegeben)
1	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
2	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
3	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
5	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
6	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
7	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
8	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
9	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
10	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Bei mehr als 10 Fahrzeugen bitte die Fahrzeugzusammenstellung auf einem Zusatzblatt eintragen.

Zulassungsnachweise für die unter 4.1. mit „Ja“ gekennzeichneten Fahrzeuge sind diesem Antrag beizufügen.

4.2. Notfallpläne

Notfallpläne sind diesem Antrag beigefügt: Ja Nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____