



Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung

23840 Bad Oldesloe

Tel. 04531-160-1164

Fax. 04531-160-1107

tiergesundheit@kreis-stormarn.de

Antrag auf Zulassung als Transportunternehmen

Hiermit beantrage ich gemäß Art. 10 Abs. 1 bzw. Art. 11 Abs. 1 der VO (EG) Nr. 1/2005 die Zulassung als Transportunternehmen.

Antragsteller*in	
Betriebsbezeichnung (falls vorhanden)	
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

Tierarten (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/> Nicht registrierte Equiden (Schlacht Pferde)
<input type="checkbox"/> Schweine	<input type="checkbox"/> Registrierte Equiden
<input type="checkbox"/> Schafe	<input type="checkbox"/> Geflügel
<input type="checkbox"/> Ziegen	<input type="checkbox"/> Andere: _____

Personal	
Fahrpersonal*	
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Fahrten über 8 Stunden vorgesehen? <input type="checkbox"/>
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Fahrten über 8 Stunden vorgesehen? <input type="checkbox"/>
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Fahrten über 8 Stunden vorgesehen? <input type="checkbox"/>

Betreuungspersonal*	
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Fahrten über 8 Stunden vorgesehen? <input type="checkbox"/>
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Fahrten über 8 Stunden vorgesehen? <input type="checkbox"/>
Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Fahrten über 8 Stunden vorgesehen? <input type="checkbox"/>

* Kopien der jeweiligen Sachkundenachweise des Fahr- sowie des Betreuungspersonals bitte beifügen!

Typ der Zulassung (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Typ 1 (Transporte unter 8 Stunden)	<input type="checkbox"/> Typ 2 (Transporte über 8 Stunden)
<p>Es wurden keine Zulassungen beantragt bei</p> <p><input type="checkbox"/> anderen Behörden</p> <p><input type="checkbox"/> anderen EU-Mitgliedsstaaten.</p>	
<p>Wurden gegen Sie Ordnungswidrigkeitenverfahren bzw. Strafverfahren wegen Verstößen gegen tierschutzrechtliche Bestimmungen eingeleitet oder durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Bei „Ja“ machen Sie bitte Angaben über Zeitpunkt, Vergehen und Strafmaß bzw. Bußgeldhöhe:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

Fahrzeuge (Zulassungsnachweise beifügen oder beantragen)				
Amtliches Kennzeichen	Typ (Zugmaschine, LKW/PKW-Anhänger)	Transporte unter 8 Stunden	Transporte über 8 Stunden	Fahrgestellnummer*
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* nur bei Transporten über 8 Stunden

Zusätzliche Anforderungen an Transporte über 8 Stunden (Typ 2)

Notfallpläne für Unfälle und Pannen liegen bei?

Verfahren zur Verfolgung und Aufzeichnung der Bewegung der Straßentransportfahrzeuge und zur ständigen Kontaktmöglichkeit mit den Fahrer*innen (nicht für registrierte Equiden!):

Beschreibung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden.

Mir ist außerdem bekannt, dass Änderungen unverzüglich dem zuständigen Veterinäramt anzuzeigen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in