

An die
Landrätin des Kreises Soest
Veterinärdienst
Veterinärangelegenheiten
Hoher Weg 1-3
59494 Soest

EINGANG: _____

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

1. Antragsteller

a) Name/Firmenbezeichnung und Firmeninhaber

b) Anschrift

c) Ort

d) Telefon-Nr.

_____ Fax-Nr. _____

e) E-Mail

1.2 Tierarten

- Rinder
- Schweine
- Schafe
- Ziegen
- nicht registrierte Equiden (Schlachtperde)
- registrierte Equiden
- Geflügel
- andere Tierkategorien: _____

1.3. Personal

1.3.1 Fahrer

Name	Straße	PLZ, Ort	Geburtsdatum/ Geburtsort/ Geburtsland	Beförderung über 8 Std. vorgesehen
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

1.3.2 Betreuungspersonal

Name	Straße	PLZ, Ort	Geburtsdatum/ Geburtsort/ Geburtsland	Beförderung über 8 Stunden vorgesehen
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Kopien der jeweils bislang gültigen Sachkundebescheinigungen bitte beifügen.

2. Typ der Zulassung

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: *

Wurden gegen Sie Ordnungswidrigkeitenverfahren bzw. Strafverfahren wegen Verstöße gegen tierschutzrechtliche Bestimmungen eingeleitet bzw. durchgeführt?

ja

nein

bei ja: Angaben von Zeitpunkt und Strafmaß/Bußgeldhöhe)

* Voraussetzung für die Erteilung der Zulassung; diese wird nur erteilt, wenn diese Punkte angekreuzt sind.

3. Fahrzeuge

Amtliches Kennzeichen	Typ (Zugmaschine, LKW-Anhänger, PKW-Anhänger)	für Transporte unter 8 Stunden	für Transporte über 8 Stunden	bei Transporten über 8 Stunden Fahrgestell-Nr.
		<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"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. Anforderungen für Typ 2 Transportunternehmer

4.1 Notfallpläne für Unfälle und Pannen liegen bei:

4.2 Verfahren zur Verfolgung und Aufzeichnung der Bewegung der Straßentransportfahrzeuge und zur ständigen Kontaktmöglichkeit mit den Fahrern:

Beschreibung:

4.3 Zulassungsnachweise bzw. Anträge auf Zulassungen nach Art. 18 der Verordnung (EG) Nr. 1/2005 als Straßentransportmittel für die o.g. Fahrzeuge, die für Transporte über acht Stunden vorgesehen sind, liegen bei:

Datum: _____ Unterschrift (des Antragstellers): _____