

## Antrag auf Zulassung als

- A) Viehhandelsunternehmen gem. § 12 Viehverkehrsverordnung**  
Betriebe, die darauf gerichtet sind, Rinder, Schweine, Schafe, Ziegen, Pferde oder Geflügel gewerbsmäßig unmittelbar oder über Dritte zu kaufen und innerhalb von 30 Tagen nach dem Kauf wieder zu verkaufen oder in einen anderen Betrieb oder eine andere Einrichtung umzusetzen.
- B) Viehtransportunternehmen gem. § 13 Viehverkehrsverordnung**  
Betriebe, die darauf gerichtet sind, Rinder, Schweine, Schafe, Ziegen, Pferde oder Geflügel gewerbsmäßig oder im Rahmen der arbeitsteiligen Tierproduktion zu transportieren oder Dritten für gewerbsmäßige Transporte dieser Tiere Transportmittel zur Verfügung zu stellen.
- C) Sammelstelle gem. § 14 Viehverkehrsverordnung**  
Einrichtungen, an denen Rinder, Schweine, Schafe, Ziegen, Pferde oder Geflügel aus verschiedenen Betrieben für den Handel zusammengeführt werden.

### 1. Antragsteller / Firma

Name/Firmenbezeichnung

---

---

Anschrift

---

---

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Fax-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Gewerbeanmeldung am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

### 2. Für den Antragsteller verantwortliche Person(en) (z.B. Geschäftsführer)

Name/Firmeninhaber

---

---

Anschrift

---

---

Geburtsdatum, -ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Fax-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**3. Vertreter**

Name

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Fax-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**4. Art der Tiere, für die eine Zulassung beantragt wird**

- Rinder     Schweine     Schafe     Ziegen     Geflügel  
 registrierte Equiden     nicht registrierte Equiden (Schlacht Pferde)  
 andere Tierkategorien: \_\_\_\_\_

**5. Gebiet des Tätigkeitsfeldes**

- Handel/ Transporte nur innerhalb der Bundesrepublik Deutschland  
 Handel/Transporte innerhalb der Europäischen Union (BmTierSSchV)  
 Handel/Transporte mit/ in Drittländer(n) (BmTierSSchV)

**6. Angaben zu den Räumen und Einrichtungen (z.B. Händlerställe, Sammelstelle...)**

Nur erforderlich für Anträge zu A und C.

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Flurstück-Nr.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Lageplan (Hofskizze mit Grundrissplan) liegt bei!  
Bei mehreren Standorten bitte Angaben als Anlage ergänzen.

Geeignete Anlagen, damit die Tiere entladen und artgerecht gehalten werden können	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Diese Anlagen müssen leicht zu reinigen und desinfizieren sein.	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Unterkunftsräume für Vieh müssen mit flüssigkeitsundurchlässigem Boden und glatten Wänden ausgestattet sein.	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Räume und Laderampen müssen ausreichend beleuchtet sein.	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Geeignete Einrichtung zur Fixierung, Überwachung und Absonderung von Tieren, so dass beim Auftreten einer ansteckenden Krankheit alle seuchenkranken und verdächtigen Tiere abgesondert werden können	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Auf dem Betriebsgelände müssen alle Verkehrswege und Plätze zum Ver- und Entladen von Vieh befestigt und desinfizierbar sein.	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Der Betrieb muss so eingefriedet sein, dass Tiere nur durch überwachbare Ein- und Ausgänge in den oder aus dem Betrieb verbracht werden können	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet

**7. Beschreibung der Transportfahrzeuge, mit denen die Tätigkeit ausgeübt werden soll (ggf. Extrablatt verwenden)**

Nur erforderlich für Anträge zu B.

Lfd. Nr.	Amtl. Kennzeichen	Zugmaschine	LKW	PKW	Auflieger	LKW-Anhänger	PKW-Anhänger
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7a. Erklärung zu den Anforderungen gemäß §§ 17 und 18 VVVO**

Die Reinigung und Desinfektion der Transportfahrzeuge wird durch Dritte besorgt.

Es sind folgende Einrichtungen zur Reinigung und Desinfektion der Transportfahrzeuge vorhanden:

Geeigneter Platz zum Waschen der Transportfahrzeug	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Unter Druck stehendes warmes Wasser zur Reinigung	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Geeignete Desinfektionsvorrichtung für Transportfahrzeuge, die das ganze Jahr über eine ausreichende Desinfektion gewährleistet	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Befestigter, flüssigkeitsundurchlässiger Boden mit Gefälle zu einem Abfluss, der in eine Einrichtung zur Sammlung des Abwassers mündet	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Geeignete Einrichtungen zur Lagerung von Einstreu, Dung und flüssigen Stallabgängen oder der Nachweis, dass die Lagerung durch Dritte besorgt wird	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Einrichtung zur Desinfektion der Hände und des Schuhwerks	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet

### Reinigungs- und Desinfektionsplan

Schriftlicher Plan für die R+D der Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Schriftlicher Plan für die R+D der Stallungen und Verkehrswege	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> wird eingerichtet
Aus dem Plan müssen die Art und Weise und die Häufigkeit der R+D sowie das verwendete Desinfektionsmittel ersichtlich sein; er ist der zuständigen Behörde jederzeit auf Anforderung vorzulegen.	

### 8. Personal

Name und Adresse	Qualifikation/Ausbildung

Erfolgte Schulungsmaßnahmen (wann, durch wen?)

---

---

### 9. Angaben einer evtl. bereits erteilten Registriernummer

Mein Betrieb ist seit \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ unter der Nummer **0 5 9 7 4** \_\_\_\_ \_ \_\_\_\_ \_  
registriert.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (des Antragstellers)

**Hinweis:** Eine Erlaubnis nach § 11 [Tierschutzgesetz](#) und eine Zulassung gemäß Art. 10 oder Art. 11 der [Verordnung \(EG\) 1/2005](#) müssen gesondert beantragt werden.

Per Post bitte zurücksenden an:

**Kreis Soest  
Veterinärdienst  
Hoher Weg 1 – 3  
59494 Soest**

oder per Fax:  
**02921 30-2196**