

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**LANDRATSAMT ZWICKAU -  
Lebensmittelüberwachungs- und  
Veterinäramt**

**Postfach 10 01 76**

**08067 Zwickau**

## **Antrag auf Zulassung als Unternehmer für Tiertransporte**

**gemäß Art. 10 Abs. 1 bzw. Art. 11 Abs. 1  
der Verordnung (EG) Nr. 1/2005**

### **Unternehmensdaten**

Firmenbezeichnung		
Nachname (Antragsteller)		Vorname (Antragsteller)
Straße Hausnummer		PLZ Ort
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		
<b>Es wurde bisher keine Zulassung als Transportunternehmer beantragt</b>		
<b>bei einer anderen Behörde</b>		<b>bei einem anderen Mitgliedsstaat der EU</b>
<b>Ein Bußgeld- oder Strafverfahren wegen tierschutzrechtlicher Verstöße war oder ist gegen den Antragsteller oder seine Vertreter anhängig</b>		
<b>nein</b>		<b>ja, bei folgender Staatsanwaltschaft / Gericht / Behörde:</b>
Staatsanwaltschaft / Gericht / Behörde		
<b>Zeitpunkt</b>	<b>wegen</b>	

### **Transportierte Tierarten**

<b>nicht registrierte Equiden (Schlacht Pferde)</b>		<b>registrierte Equiden (Schlacht Pferde)</b>	
<b>Hausrinder</b>	<b>Hausschweine</b>	<b>Hausschafe</b>	
<b>Hausziegen</b>	<b>Geflügel</b>	<b>sonstige Tierarten:</b>	
<b>Hinweis: Mit Ausnahme der sonstigen Tierarten ist ein Befähigungsnachweis des Fahrers / Betreuers erforderlich.</b>			

### **Transportmittel** (Bei Bedarf bitte ein gesondertes Beiblatt verwenden.)

<b>1</b>	Kfz-Kennzeichen	Fahrzeugtyp
	Fahrzeug-Halter (Nachname)	Fahrzeug-Halter (Vorname)
	Fahrzeug-Halter (Straße Hausnummer)	Fahrzeug-Halter (PLZ Ort)
<b>2</b>	Kfz-Kennzeichen	Fahrzeugtyp

## Transportmittel (Fortsetzung)

Fahrzeug-Halter (Nachname)	Fahrzeug-Halter (Vorname)
Fahrzeug-Halter (Straße Hausnummer)	Fahrzeug-Halter (PLZ Ort)
<b>3</b> Kfz-Kennzeichen	Fahrzeugtyp
Fahrzeug-Halter (Nachname)	Fahrzeug-Halter (Vorname)
Fahrzeug-Halter (Straße Hausnummer)	Fahrzeug-Halter (PLZ Ort)

**Sofern der Antragsteller nicht auch Fahrzeug-Halter ist, bitte eine schriftliche Bestätigung des Fahrzeug-Halters beifügen, dass er mit der Nutzung des Fahrzeuges durch den Antragsteller einverstanden ist.**

## Personal (Bei Bedarf bitte ein gesondertes Beiblatt verwenden.)

<b>Fahrer</b>	
Nachname	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
<b>weiterer Fahrer</b>	
Nachname	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Geburtsdatum	Geburtsort
<b>Betreuer</b>	
Nachname	Vorname
Straße Hausnummer	PLZ Ort
Geburtsdatum	Geburtsort

## Transportdauer

<b>keine zeitliche Beschränkung (Zulassung Typ 2) oder grenzüberschreitende Transporte</b>	
Die folgenden Transportmittel sind für die Beförderung über 8 Stunden vorgesehen: <small>bitte Buchstaben des Fahrzeugs gem. Eintragung unter Nr. 3 angeben</small> _____	
Die folgenden erforderlichen Unterlagen liegen diesem Antrag bei:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Befähigungsnachweise für Fahrer und Betreuer (Artikel 17 Absatz 2 VO (EG) Nr. 1/2005)</li> <li>Zulassungsnachweise als Straßentransportmittel (Artikel 18 Absatz 2 VO (EG) Nr. 1/2005)</li> <li>Einzelheiten zu den Verfahren, nach denen die Bewegungen der Fahrzeuge verfolgt und aufgezeichnet werden / Navigationssystem gem. Artikel 6 Absatz 9 VO (EG) Nr. 1/2005</li> <li>Notfallpläne, die in dringenden Fällen zum Tragen kommen</li> </ul>	
<p>ausschließlich unter 12 Stunden bei innerstaatlichen Transporten (§ 3 Tierschutztransport-VO), sofern die Fahrzeuge mit Tränke- und Fütterungseinrichtung und einem Lüftungssystem aus-gestattet sind  <b>ABER: Schlachtiertransporte von mehr als 8 Stunden benötigen immer eine Zulassung Typ 2!</b></p> <p>Die Befähigungsnachweise für Fahrer / Betreuer sind beigelegt</p>	
<p>ausschließlich unter 8 Stunden (Zulassung Typ 1)</p> <p>Die Befähigungsnachweise für Fahrer / Betreuer sind beigelegt</p>	
Die nicht angekreuzten Unterlagen werden umgehend nachgereicht.	
Ort, Datum	Unterschrift