

An den
Landrat des Kreises Euskirchen
Abt. 39

Eingang: _____

53877 Euskirchen

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 _____
- b) Anschrift _____
- c) Ort _____
- d) Telefon-Nr. _____ Fax-Nr. _____
- e) E-Mail _____

1.2 Tierarten

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

1.3. Personal

1.3.1 Fahrer

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

1.3.2 Betreuungspersonal

Name	Straße	PLZ, Ort	Geburtsdatum	Beförderung über 8 Stunden vorgesehen
				<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)

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"/>	

Zulassungsnachweise liegen bei bzw. die Zulassung wurde beantragt.

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:

Datum: _____ Unterschrift (des Antragstellers): _____