

Landratsamt Rottal–Inn

**Antrag auf Zulassung als Transportunternehmer**

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

Landratsamt Rottal-Inn

-SG 35-Veterinäramt.-

Ringstr. 4-7

84347 Pfarrkirchen

**1. Aktuelle Betriebsdaten**

**1.1 Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** | **Geburtsdatum:** |
| **Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):** | **Telefonnummer, Fax oder Email:** |

**1.2 Tierarten:**

Hausequiden / Einhufer (z.B.: Pferde)

Hausrinder:

Hausschweine:

Hausschafe:

Hausziegen:

Sonstige:

**1.3 Personal:**

**1.3.1 Fahrer:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Straße** | **PLZ, Ort** | **Geburtsdatum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1.3.2 Betreuungspersonal:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Straße** | **PLZ, Ort** | **Geburtsdatum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1.4. Transportfahrzeuge:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fahrzeugart**  **L = LkW, A = Anhänger** | **amtliches Kennzeichen** | **verfügbare Ladefläche** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ist gegen Sie ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen gegen tierschutz- oder tierseuchenrechtliche Bestimmungen (Gemeinschaftsrecht od. einzelstaatliches Recht), ein Straf- oder Gewerbeuntersagungsverfahren in den letzten drei Jahren vor dieser Antragstellung durchgeführt worden oder derzeit anhängig? | | |
| nein | ja, bei folgender Behörde: |  |
|  | Aktenzeichen/Zeitraum: |  |

**Transport über einfache Fahrten von mehr als 65 km**

**Transport über einfache Fahrten unter 65 km**

**3. Anforderungen für Typ 2 Transportunternehmer:**

**(Separate Anträge auf Zulassung der Straßentransportmittel am Landratsamt Rottal-Inn, Veterinäramt, anfordern**

**Registriernummer: 09 2 7 7**

**......................................... ......................................................................**

**Datum, Ort Unterschrift**

(Antragsteller Typ 1 und Typ 2)

**Informationen zum Datenschutz finden Sie unter** [**www.rottal-inn.de/datenschutz**](http://www.rottal-inn.de/datenschutz)