

Empfänger:

**Kreis Herzogtum Lauenburg
Der Landrat
Fachdienst Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung
Schmilauer Str. 66
23879 Mölln**

**Tel.: 04542/82283-17
Fax: 04542/82283-10**

**Antrag auf Zulassung als Transportunternehmer
gemäß Art. 10 und Art. 11 der Verordnung (EG) Nr. 1/2005
des Rates vom 22. Dezember 2004 über den Schutz von Tieren beim Transport**

Name, Vorname:	
Straße: Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon/Fax/E-Mail:	

Ich betreibe in _____ ein _____
(Standort/Anschrift des Betriebes)

- Viehhandelsunternehmen und/oder eine Landwirtschaft mit Tierhaltung
 Transportunternehmen Sonstiges

für folgende Tierarten: _____

- Es wurde keine Zulassung bei einer anderen Behörde beantragt.
 Es wurde keine Zulassung in einem anderen Mitgliedstaat beantragt.
 Ich beantrage die Zulassung als Transportunternehmer gemäß Artikel 10 der o. a. Verordnung (Transporte unter 8 Stunden).
 Ich beantrage die Zulassung als Transportunternehmer für lange Beförderungen (über 8 Stunden) gemäß Artikel 11 der o. a. Verordnung.

Folgende Fahrzeuge werden von mir für die Tätigkeit eingesetzt (Kfz-Kennzeichen):

KFZ-Kennzeichen: _____
Personal: _____

	Fahrer	Betreuungspersonal
Name, Vorname:		
Straße: Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Geb.-Datum:		
Sachkundenachweis/ Befähigungsnachweis:*		

* Sofern die Nachweise nicht bereits beim Fachdienst Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung vorliegen, bitte beifügen.

Ort, Datum

Unterschrift