

Eingangsstempel

Landkreis Osterholz
 Veterinäramt
 Osterholzer Straße 23
 27711 Osterholz-Scharmbeck

Antrag auf Zulassung als Transportunternehmer gemäß Art. 10 Abs. 1 bzw. Art. 11 Abs. 1 der Verordnung (EG) Nr. 1/2005

1. Aktuelle Betriebsdaten
 1.1 Antragstellendes Unternehmen

Name bzw. Firma		
Straße u. Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Telefax	Handy o. E-Mail

1.2 Beförderte Tierarten:

Nicht registrierte Equiden (Schlacht Pferde):	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Registrierte Equiden:	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Hausrinder:	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Hausschweine:	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Hausschafe:	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
Hausziegen:	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

1.3 Personal:

1.3.1 Fahrer:

Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort	Geburtsdatum

