

**DEPARTEMENT  
GESUNDHEIT UND SOZIALES**

Amt für Verbraucherschutz

Veterinärdienst

# Bewilligungsgesuch

## für internationale Tiertransporte über Kurzstrecken (Typ 1) und Langstrecken (Typ 2)

Gemäss Art. 170 der eidgenössischen Tierschutzverordnung (TSchV) SR 455.1 und der europäischen Verordnung über den Schutz von Tieren (EG) Nr. 01/2005

Das Gesuch ist vom Transportunternehmer vollständig ausgefüllt zusammen mit dem Fahrzeugausweis und dem Ausbildungsnachweis einzureichen an:

[veterinaerdienst@ag.ch](mailto:veterinaerdienst@ag.ch)

### Angaben zum Transportunternehmen

Name	.....
Strasse	.....
Plz	..... Ort .....
Tel Nr.	.....
E-Mail	.....

### Korrespondenzadresse / verantwortliche Person

Name	.....
Vorname	.....
Beruf	.....
Strasse	.....
Plz	..... Ort .....
Geburtsd.	..... Heimatort .....
Tel. / Natel Nr	...../.....
E-Mail	.....

### Bewilligungsgesuch für:

<input type="checkbox"/>	Typ 1	Zulassung für Beförderungen bis 8 Std. (Kurzstrecken)
	<input type="checkbox"/>	Neu
	<input type="checkbox"/>	Verlängerung

<input type="checkbox"/>	Typ 2	Zulassung für lange Beförderungen über 8 Std. (Langstrecken)
	<input type="checkbox"/>	Neu
	<input type="checkbox"/>	Verlängerung

## Tierarten

<input type="checkbox"/> Rinder	<input type="checkbox"/> Schweine
<input type="checkbox"/> Schafe	<input type="checkbox"/> Ziegen
<input type="checkbox"/> Equiden	<input type="checkbox"/> Geflügel
<input type="checkbox"/> Heimtiere	<input type="checkbox"/> Versuchstiere

## Fahrer / Betreuer

identisch mit Transportunternehmer

Name	.....
Vorname	.....
Beruf	.....
Strasse	.....
Plz / Ort	..... Ort .....
Geburtsd.	..... Heimatort .....
Tel. / Natel Nr	...../.....
E-Mail	.....

## Nachweise / Ausbildung

<input type="checkbox"/> Fachspezifische berufsunabhängige Ausbildung (FBA Art 197 TSchV)	<input type="checkbox"/> Fachkunde Pferdetransport (für nicht gewerbsmässige Pferdetransporte)
-------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

## gewerbsmässiger Transport

Transporte auch für Drittpersonen für eine Entschädigung/Gegenleistung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

## Zulassung Strassentransportmittel Typ 2

Kontrollschild	.....	Fahrzeugausweise beilegen
Ladeboden	<input type="checkbox"/> eine Ladeebene	<input type="checkbox"/> zwei Ladeebenen
Ladefläche	unten: ..... m <sup>2</sup>	oben: ..... m <sup>2</sup>
Pferdeplätze	.....	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift