

Antrag auf Zulassung einer EU-Einrichtung zur Gewinnung und innergemeinschaftlichen Abgabe von Samen

Bitte ankreuzen, für welche Tierart Sie die Zulassung beantragen wollen:

- Pferde** gemäß Richtlinie 92/65/EWG
- Rinder** gemäß Richtlinie 88/407/EWG
- Schweine** gemäß Richtlinie 90/429/EWG
- Ziegen und Schafe** gemäß Richtlinie 92/65/EWG

Antragstellende Person

Name des Unternehmens:	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl:	Ort:
Tel. Nr.:	Telefax-Nr.:
Email:	
Geschäftsführer:	

Zuzulassender Betrieb

Name Betriebsstätte:	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl	Ort:
Tel.-Nr.:	Fax – Nr.:
Email:	
Fachpersonal:	
Stationstierarzt:	

Bitte ankreuzen (falls vorhanden)

- Externes Samenlager in einem innergemeinschaftlich zugelassenem Samendepot
- Externe Laboreinrichtung

Externes Samenlager

Name Betriebsstätte:	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl	Ort:
Tel.-Nr.:	Fax – Nr.:
Email:	
Fachpersonal:	
Stationstierarzt:	

Externe Laboreinrichtung

Name Betriebsstätte:	
Straße, Haus-Nr.:	
Postleitzahl	Ort:
Tel.-Nr.:	Fax – Nr.:
Email:	
Fachpersonal:	
Stationstierarzt:	

Angaben zu den Tätigkeiten

Angabe des sachlichen Tätigkeitsbereiches	Bitte ankreuzen
Produktion und Abgabe von frischem Samen	
Produktion und Abgabe von tiefgefrorenem Samen	

Angabe des räumlichen Tätigkeitsbereiches	Bitte ankreuzen
Abgabe national	
Abgabe innergemeinschaftlich	
Abgabe Drittland (ggf. welche?)	

Mit dem Antrag sind einzureichen:

- Grundriss (zumindest Skizze) der Betriebsstätte(n) mit Legende (Bezeichnung der Räumlichkeiten) für:
 - Quarantäne
 - Stallungen, ggf. Auslauf
 - Samen-Gewinnungsräume
 - Raum für Reinigung u. Desinfektion der Geräte etc.
 - Labor für Aufbereitung des Samens,
 - Lager- und Versandeinrichtungen („Depot“) für Samen
 - Büro
- Kopie der Nachweise zur Sachkenntnis der fachlich verantwortlichen Personen
- Kopie des Vertrages mit dem für die Einrichtung verantwortlichen Tierarzt/Tierärztin u. Nachweis der speziellen Fachkompetenz

Bitte überprüfen Sie die angegebenen Daten zum Betrieb / zur Betriebsstätte auf Vollständigkeit und Korrektheit. Sofern ergänzende Angaben / Eintragungen erforderlich sind, bitte gesondert aufführen.

Ich verpflichte mich, das LAVES umgehend zu informieren, sofern eine weitere Tätigkeit im o. a. Betrieb/der Betriebsstätte hinzukommt, eine Tätigkeit dauerhaft entfällt oder das Unternehmen/die Betriebsstätte geschlossen wird.

Mir ist bekannt, dass die Erteilung der beantragten Zulassung gem. Gebührenordnung für die Verwaltung im Bereich des Verbraucherschutzes und des Veterinärwesens (GOVV), in der zurzeit geltenden Fassung, gebührenpflichtig ist.

Ort

Datum

Unterschrift/Firmenstempel