



## Erhebungsbogen Transportmittel

Fahrzeugnummer:					
<input type="checkbox"/> LKW		<input type="checkbox"/> einstöckig		<input type="checkbox"/> mehrstöckig	
Kennzeichen:					
<input type="checkbox"/> Anhänger für LKW		<input type="checkbox"/> einstöckig		<input type="checkbox"/> mehrstöckig	
Kennzeichen:					
<input type="checkbox"/> Sattelzugmaschine		Kennzeichen:			
<input type="checkbox"/> Sattelauflieger		<input type="checkbox"/> einstöckig		<input type="checkbox"/> mehrstöckig	
Kennzeichen:					
<input type="checkbox"/> Traktor mit Anhänger		Kennzeichen:			
<input type="checkbox"/> PKW-Anhänger		Kennzeichen:			
Fahrzeughalter:			Transportunternehmer-Nr.:		
Anschrift:			Mitgliedstaat:		
Ladeflächen/ Höhe:	Deck 1:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	Deck 2:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	Deck 3:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	Deck 4:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	<b>gesamt:</b>	<b>L: ..... m</b>	<b>B: .....m</b>	<b>= .....m<sup>2</sup></b>	<b>Höhe: ..... m</b>
Anhänger Ladeflächen/ Höhe:	Deck 1:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	Deck 2:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	Deck 3:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	Deck 4:	L: ..... m	B: .....m	= .....m <sup>2</sup>	Höhe: ..... m
	<b>gesamt:</b>	<b>L: ..... m</b>	<b>B: .....m</b>	<b>= .....m<sup>2</sup></b>	<b>Höhe: ..... m</b>

Zulassung für lange Beförderungen (Typ 2): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht erforderlich							
Zulassungsnummer:							
ausgestellt am:							
<input type="checkbox"/> Zulassung begrenzt auf bestimmte Tierarten: <input type="checkbox"/> Rd. <input type="checkbox"/> Schw. <input type="checkbox"/> Schaf/Ziege <input type="checkbox"/> Gefl. <input type="checkbox"/> Pfd. <input type="checkbox"/> sonstiges.....							
<b>Zulassungsbehörde</b>			Anschrift				
Telefon:		Fax:		E-Mail:			
Auflagen:			Frist bis:				
Beschaffenheit des Fahrzeuges:	i.O	n.i.O	n.b.	Beschaffenheit des Fahrzeuges:	i.O	n.i.O	n.b.
Keine Verletzungsgefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trennwände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boden (gleitsicher, dicht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tränkeeinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Witterungsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rampe (Neigung, Seitenschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lüftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transportbehälter (Gefl.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>