** E-Mail: tiergesundheit@LANUV.NRW.DE**

 **Tel.: (02361) 305-0**

**Tierische Nebenprodukte**

**Antrag auf Zulassung nach Artikel 24 der Verordnung (EG) Nr. 1069/2009**

**Betreiber (= Person/Unternehmen, der/dem die Anlage gehört):**

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenbezeichnungbzw. Name und Vorname |  |
| Straße undHausnummer |  |
| Postleitzahl / Ort |  |
| Telefon |  |
| Mobil |  |
| E-Mail |  |
| Internet |  |
| Verantwortlicher/Ansprechpartner |  |

**Betriebsstätte (= zuzulassender Betrieb), falls abweichend:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Betriebsstätte |  |
| Straße undHausnummer |  |
| Postleitzahl / Ort |  |
| Telefon |  |
| Mobil |  |
| E-Mail |  |
| Internet |  |
| Verantwortlicher/Ansprechpartner |  |

**Angaben zur Art des Betriebes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VO (EG) Nr. 1069/2009****Artikel 24 Abs. 1 lit.** | **Betriebsform** | **Kategorie****1; 2 oder 3** |
|  a) | Verarbeitungsbetrieb |  |
|  a) | Biodieselanlage/Fettverarbeitungsbetrieb |  |
|  b) | Verbrennungsbetrieb |  |
|  c) | Mitverbrennungsbetrieb |  |
|  d) | Verbrennung TNP als Brennstoff |  |
|  e) | Heimtierfutterbetrieb (sofern ihr Betrieb BImSchG-pflichtig ist) |  |
|  f) | Hersteller von Düngemitteln oder Bodenverbesserungsmitteln |  |
|  g) | Biogas- oder Kompostierungsanlage(sofern auch Material der Kategorie 3 vergoren oder kompostiert wird) |  |
|  h) | Behandlungsbetrieb |  |
| 1. bzw. j)
 | Lagerbetrieb, auch für Folgeprodukte;d.h. Kat. 1: -01; Kat. 2: -02; Kat. 3: -03 |  |

**Konkrete Angaben, wieviel und welches tierische Material eingesetzt**

**werden soll und woher es kommt:**

|  |
| --- |
|  |

**Beschreibung, was mit dem Material in Ihrem Betrieb passieren soll:**

|  |
| --- |
|  |

**------------------------------------------- -------------------------------- Ort und Datum Unterschrift**