

Zulassung des Transportunternehmers gemäß Art. 11 Absatz 1
(Transporter authorisation pursuant to Article 11 (1))

1. Zulassungsnummer des Transportunternehmens Transporter Authorisation No	DE 11 009 009 2002
---	---------------------------

2. Angaben zur Identifizierung des Transportunternehmens Transporter Identification	Typ 2 Gültig für alle Beförderungen, einschließlich lange Beförderungen Valid for all journeys, including long journeys
Twister Overnight GmbH	

2.1. Firmenbezeichnung Company name	Twister Overnight GmbH
--	-------------------------------

2.2. Anschrift: adress	Am Treptower Park 28-30 12435 Berlin
---------------------------	---

2.3. Stadt: town	Berlin	2.4. Postleitzahl: postal code	12435	2.5. Mitgliedstaat: Member state	BRD DE
---------------------	---------------	-----------------------------------	--------------	-------------------------------------	-------------------------

2.6. Telefon telephone	+49(0)30/29 30 44 41	2.7. Fax	+49(0)30/29 30 44 45	2.8. E-Mail: e-mail	erik.rudel@twisterkuriere.de -
---------------------------	-----------------------------	----------	-----------------------------	------------------------	--

3. Zulassung begrenzt auf bestimmte Tierarten / Scope of the Authorisation limited to certain types of animals	Geflügel/poultry Kleinsäuger/small mammals Fische/pisces Vögel/birds	Verkehrsmittel:	B-Y 5153
--	---	-----------------	-----------------

Bitte erläutern: Specify here	FG-Nr. ZFA19200000396783 Fiat Typ: Stilo	1,414 m²
----------------------------------	---	----------------------------

Die Zulassung ist gültig bis: expiry date	28.02.2019
--	-------------------

4. Zulassungsbehörde Authority issuing the Authorisation	Bezirksamt Treptow-Köpenick von Berlin Abteilung Jugend und öffentliche Ordnung, Ordnungsamt FB Veterinär- und Lebensmittelaufsicht
---	--

4.1. Name und Anschrift der Behörde name and adress of the authority	Bezirksamt Treptow-Köpenick von Berlin Abteilung Jugend und öffentliche Ordnung, Ordnungsamt FB Veterinär- und Lebensmittelaufsicht Postfach: 910240 12414 Berlin
---	--

4.2. Telefon telephone	0 30-9 02 97 47 79	4.3. Fax	0 30-9 02 97 48 10	4.4. E-Mail e-mail	vetleb@ba-tk.berlin.de
---------------------------	---------------------------	----------	---------------------------	-----------------------	-------------------------------

Datum: date	24.02.2014	Ort: place	Berlin	Amtssiegel official stamp	
Name und Unterschrift des zuständigen Beamten name and signature of the official					
Dr. Guth/stellvertretende Amtstierärztin					