

**Befähigungsnachweis für Fahrer und Betreuer gemäß Artikel 17 Absatz 2 der  
Verordnung (EG) Nr. 1/2005 des Rates**

**vom 22. Dezember 2004 über den Schutz von Tieren beim Transport**

*Certificate of competence for drivers and attendants pursuant to Article 17 (2)*

**1. ANGABEN ZUR IDENTIFIZIERUNG DES FAHRERS/BETREUERS (1)  
DRIVER/ATTENDANT (1) IDENTIFICATION**

1.1 Familienname (und Adresse)  
Surname (and address)

**Foerster, Am Erlenbach 33, 67468 Frankenstein**

1.2 Vornamen  
First names

**Steven**

1.3 Geburtsdatum Date of birth	1.4 Geburtsland und Geburtsort Place and country of birth	1.5 Staatsangehörigkeit Nationality
<b>17.08.1963</b>	<b>Deutschland, Lichtenfels</b>	<b>Deutsch</b>

**2. NUMMER DES BEFÄHIGUNGSNACHWEISES  
CERTIFICATE NUMBER**

**07 335 010 0802**

2.1 Diese Urkunde ist gültig bis  
This authorisation is valid until

**Unbefristet**

2.2 Gültig für folgende Tierarten:  
Valid for the following types of animals:

**Hausrinder, Hausequiden, Hausschafe, Hausziegen,  
Hausschweine, Geflügel**

**3. AUSSTELLUNGSSTELLE  
BODY ISSUING THE CERTIFICATE**

3.1 Name und Anschrift der den Befähigungsnachweis ausstellenden Stelle  
Name and address of the body issuing the certificate

**Kreisverwaltung Kaiserslautern, Lauterstr. 8, 67657 Kaiserslautern**

3.2 Telefon Telephone	3.3 Fax Fax	3.4 E-Mail Email
<b>0631-7105-0</b>	<b>0631-7105-474</b>	<b>info@kaiserslautern-kreis.de</b>

3.5 Datum  
Date

3.6 Ort  
Place

3.7 Amtssiegel  
Stamp

**15.06.2023**

**Kaiserslautern**

3.8 Name und Unterschrift  
Name and signature

*J. Schiwek*

(Dr. Schiwek)  
Veterinärdirektorin



(1) Nicht Zutreffendes streichen

(1) Delete as appropriate