



Zulassung des Transportunternehmers gemäß Artikel 10 Absatz 1
Transporter authorisation pursuant to Article 10 (1)

1. ZULASSUNGSNUMMER DES TRANSPORTUNTERNEHMERS <i>TRANSPORTER AUTHORISATION No</i> <p style="text-align: right;">BNL3-T-1310/002</p>		
2. ANGABEN ZUR IDENTIFIZIERUNG DES TRANSPORTUNTERNEHMERS <i>TRANSPORTER IDENTIFICATION</i>		TYP 1 NICHT GÜLTIG FÜR LANGE BEFÖRDERUNGEN TYPE 1 NOT VALID FOR LONG JOURNEYS
2.1. Firmenbezeichnung <i>Company name</i> <p style="text-align: center;">Claudia Wobornik</p>		
2.2. Anschrift <i>Adress</i> <p style="text-align: center;">Vierhausstraße 13/2/205</p>		
2.3. Stadt <i>Town</i> <p style="text-align: center;">Berndorf</p>	2.4. Postleitzahl <i>Postal code</i> <p style="text-align: center;">2560</p>	2.5. Mitgliedstaat <i>Member State</i> <p style="text-align: center;">Österreich Austria</p>
2.6. Telefon <i>Telephone</i> <p style="text-align: center;">-----</p>	2.7. Fax <i>Fax</i> <p style="text-align: center;">-----</p>	2.8. E-Mail <i>Email</i> <p style="text-align: center;">-----</p>
3. ZULASSUNG BEGRENZT AUF BESTIMMTE Tierarten <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrsmittel <input checked="" type="checkbox"/> <i>AUTHORISATION limited to certain</i> <i>Modes of transport</i> <i>Types of animals</i>		
Bitte erläutern: <input checked="" type="checkbox"/> Hausequiden <input type="checkbox"/> Hausgeflügel <i>Specify here:</i> <i>Domestic poultry</i> <i>domestic Equidae</i>		
<input type="checkbox"/> Andere Tierarten: <i>Other species:</i> Registration number: BN-860IH vehicle identifications number: W09JW4220XPT20752		
Diese Zulassung ist gültig bis: <i>Expiry date</i> <p style="text-align: center;">16. Mai 2023</p>		
4. ZULASSUNGSBEHÖRDE <i>AUTHORITY ISSUING THE AUTHORISATION</i>		
4.1. Name und Anschrift der Behörde <i>Name and adress of the authority</i> BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT BADEN, SCHWARTZSTRASSE 50, 2500 BADEN, AUSTRIA		
4.2. Telefon <i>Telephone</i> <p style="text-align: center;">02252 9025 22669</p>	4.3. Fax <i>Fax</i> <p style="text-align: center;">02252 9025 22651</p>	4.4. E-Mail <i>Email</i> <p style="text-align: center;">veterinaer.bhbn@noel.gv.at</p>
4.5. Datum <i>Date</i> <p style="text-align: center;">16. Mai 2018</p>	4.6. Ort <i>Place</i> <p style="text-align: center;">BADEN</p>	4.7. Amtssiegel <i>Official stamp</i> 
4.8. Name und Unterschrift der zuständigen Behörde <i>Name and signature of the official</i> <p style="text-align: center;">Dr. Kurt SASSHOFER Amtstierarzt</p>		

Befähigungsnachweis für Fahrer und Betreuer gemäß Artikel 17 Absatz 2
Certificate of Competence for drivers and attendants pursuant to Article 17 (2)

1. ANGABEN ZUR IDENTIFIZIERUNG DES FAHRERS/BETREUERS (¹) <i>DRIVER/ATTENDANT (¹) IDENTIFICATION</i>		
1.1 Familienname <i>Surname</i> Wobornik		
1.2. Vornamen <i>First names</i> Claudia		
1.3. Geburtsdatum <i>Date of birth</i> 28.02.1974	1.4. Geburtsland und Geburtsort <i>Place and country of birth</i> Mödling / Österreich	1.5. Staatsangehörigkeit <i>Nationality</i> Österreich
2. NUMMER DES BEFÄHIGUNGSNACHWEISES <i>CERTIFICATE NUMBER</i> AT 401 1506 BN		
2.1. Diese Urkunde ist gültig bis <i>This authorisation is valid until</i> - - -	Diese Urkunde ist begrenzt auf bestimmte Tierarten <i>This authorisation is limited to certain types of animals</i> - - -	
3. AUSSTELLUNGSSTELLE <i>BODY ISSUING THE CERTIFICATE</i>		
3.1. Name und Anschrift der den Befähigungsnachweis ausstellenden Stelle <i>Name and address of the body issuing the certificate</i> LFI Oberösterreich, Auf der Gugl 3, 4021 Linz		
3.2. Telefon <i>Telephone</i> 0506902-1500	3.3. Fax <i>Fax</i> 0506902-91500	3.4. E-Mail <i>Email</i> info@lfi-ooe.at
4.5. Datum <i>Date</i> 13.05.2013	4.6. Ort <i>Place</i> Linz	4.7. Amtssiegel <i>Official stamp</i> 
4.8. Name und Unterschrift <i>Name and signature</i> Ing. Manuela Jachs-Wagner		

(¹) Nichtzutreffendes streichen
(¹) Delete as appropriate

(¹)

A

EUROPÄISCHE GEMEINSCHAFT

Landeshauptfrau
von
Niederösterreich

LIZENZ Nr. AT-N-G-18-0136

für den grenzüberschreitenden gewerblichen Güterverkehr

Der Inhaber dieser Lizenz (²)

Frau

Claudia Wobornik

Vierhausstraße 13/2/205

2560 Berndorf

auf allen Verkehrsverbindungen für die Wegstrecken im Gebiet der Gemeinschaft zum grenzüberschreitenden gewerblichen Güterkraftverkehr im Sinne der Verordnung (EG) Nr. 1072/2009 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 21. Oktober 2009 über gemeinsame Regeln für den Zugang zum Markt des grenzüberschreitenden Güterkraftverkehrs und nach Maßgabe der allgemeinen Bestimmungen dieser Lizenz.

Besondere Bemerkungen:

Diese Lizenz gilt vom 20.11.2018

bis zum 19.11.2023

ausgestellt in St. Pölten

am 20.11.2018

(³)

Für die Landeshauptfrau
Kolar



(¹) Nationalitätskennzeichen der Mitgliedstaaten: (B) Belgien, (BG) Bulgarien, (CZ) Tschechische Republik, (DK) Dänemark, (D) Deutschland, (EST) Estland, (GR) Griechenland, (E) Spanien, (F) Frankreich, (HR) Kroatien, (IRL) Irland, (I) Italien, (CY) Zypern, (LV) Lettland, (LT) Litauen, (L) Luxemburg, (H) Ungarn, (M) Malta, (NL) Niederlande, (A) Österreich, (PL) Polen, (P) Portugal, (RO) Rumänien, (SLO) Slowenien, (SK) Slowakei, (FIN) Finnland, (S) Schweden, (UK) Vereinigtes Königreich.

(²) Name oder Firma und vollständige Anschrift des Verkehrsunternehmers.

(³) Unterschrift und Dienstsiegel der zuständigen Behörde oder Stelle, die die Lizenz erteilt.

(1)

A

(2)

**Amt der Burgenländischen
Landesregierung**

**Bescheinigung der fachlichen Eignung für den
Güterkraftverkehr/Personenkraftverkehr (3)**

Nr. 595

Hiermit wird durch den Landeshauptmann von Burgenland

bescheinigt, dass (4) **WOBORNIK Claudia**

geboren am 28.02.1974

in Mödling

mit Erfolg die erforderliche Prüfung (Jahr: 2017 ; Prüfungstermin: 14. und 20.06) (5) zur Erlangung der Bescheinigung der fachlichen Eignung für den Güterkraftverkehr/Personenkraftverkehr (3) gemäß der Verordnung (EG) Nr. 1071/2009 des europäischen Parlaments und des Rates vom 21. Oktober 2009 zur Festlegung gemeinsamer Regeln für die Zulassung zum Beruf des Kraftverkehrsunternehmers (6) bestanden hat.

Durch diese Bescheinigung wird der ausreichende Nachweis der fachlichen Eignung gemäß Artikel 21 der Verordnung (EG) Nr. 1071/2009 erbracht.

Ort: Eisenstadt

Datum: 20.06.2017

(7)



Elean Wang

Amt der Burgenländischen Landesregierung

Gebühr entrichtet in der Höhe von € 16,40

Eisenstadt, am 20.06.2017

~~Für die Landesregierung:~~
Für den Landeshauptmann:

Altenburg

(1) Nationalitätskennzeichen der Mitgliedstaaten: (B) Belgien, (BG) Bulgarien, (CZ) Tschechische Republik, (DK) Dänemark, (D) Deutschland, (EST) Estland, (GR) Griechenland, (E) Spanien, (F) Frankreich, (HR) Kroatien, (IRL) Irland, (I) Italien, (CY) Zypern, (LV) Lettland, (LT) Litauen, (L) Luxemburg, (H) Ungarn, (M) Malta, (NL) Niederlande, (A) Österreich, (PL) Polen, (P) Portugal, (RO) Rumänien, (SLO) Slowenien, (SK) Slowakei, (FIN) Finnland, (S) Schweden, (UK) Vereinigtes Königreich.

(2) Behörde oder Stelle, die vom jeweiligen Mitgliedstaat der Europäischen Gemeinschaft zur Ausstellung dieser Bescheinigung vorab benannt wurde.

(3) Nichtzutreffendes streichen.


(4) Name, Vorname; Geburtsdatum und -ort.

(5) Genaue Bezeichnung der Prüfung.

(6) ABI. L 300 vom 14.11.2009, S. 51.

(7) Dienstsiegel und Unterschrift der zugelassenen Behörde oder Stelle, die die Bescheinigung ausstellt.

Zulassung des Transportunternehmers gemäß Artikel 10 Absatz 1
Transporter authorisation pursuant to Article 10 (1)

1. ZULASSUNGSNUMMER DES TRANSPORTUNTERNEHMERS <i>TRANSPORTER AUTHORISATION No</i> <p style="text-align: right;">BNL3-T-1310/002</p>		
2. ANGABEN ZUR IDENTIFIZIERUNG DES TRANSPORTUNTERNEHMERS <i>TRANSPORTER IDENTIFICATION</i>		TYP 1 NICHT GÜLTIG FÜR LANGE BEFÖRDERUNGEN TYPE 1 NOT VALID FOR LONG JOURNEYS
2.1. Firmenbezeichnung <i>Company name</i> <p style="text-align: center;">Claudia Wobornik</p>		
2.2. Anschrift <i>Address</i> <p style="text-align: center;">Vierhausstraße 13/2/205</p>		
2.3. Stadt <i>Town</i> <p style="text-align: center;">Berndorf</p>	2.4. Postleitzahl <i>Postal code</i> <p style="text-align: center;">2560</p>	2.5. Mitgliedstaat <i>Member State</i> <p style="text-align: center;">Österreich Austria</p>
2.6. Telefon <i>Telephone</i> <p style="text-align: center;">-----</p>	2.7. Fax <i>Fax</i> <p style="text-align: center;">-----</p>	2.8. E-Mail <i>Email</i> <p style="text-align: center;">-----</p>
3. ZULASSUNG BEGRENZT AUF BESTIMMTE Tierarten <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrsmittel <input checked="" type="checkbox"/> <i>AUTHORISATION limited to certain</i> <i>Modes of transport</i> <i>Types of animals</i>		
Bitte erläutern: <input checked="" type="checkbox"/> Hausequiden <input type="checkbox"/> Hausgeflügel <i>Specify here:</i> <i>domestic Equidae</i> <i>Domestic poultry</i> <input checked="" type="checkbox"/> Andere Tierarten: Lamas <i>Other species:</i> Registration number: BN-860IH vehicle identifications number: W09JW4220XPT20752		
Diese Zulassung ist gültig bis: <i>Expiry date</i> <p style="text-align: center;">3. Mai 2024</p>		
4. ZULASSUNGSBEHÖRDE <i>AUTHORITY ISSUING THE AUTHORISATION</i>		
4.1. Name und Anschrift der Behörde <i>Name and address of the authority</i> BEZIRKSHAUPTMANNSCHAFT BADEN, SCHWARTZSTRASSE 50, 2500 BADEN, AUSTRIA		
4.2. Telefon <i>Telephone</i> <p style="text-align: center;">02252 9025 22669</p>	4.3. Fax <i>Fax</i> <p style="text-align: center;">02252 9025 22651</p>	4.4. E-Mail <i>Email</i> <p style="text-align: center;">veterinaer.bhbn@noel.gv.at</p>
4.5. Datum <i>Date</i> <p style="text-align: center;">3. Mai 2019</p>	4.6. Ort <i>Place</i> <p style="text-align: center;">BADEN</p>	4.7. Amtssiegel <i>Official stamp</i> 
4.8. Name und Unterschrift der zuständigen Behörde <i>Name and signature of the official</i> <p style="text-align: center;">Dr. Kurt SASSHOFER Amstierarzt</p>		