

# TRANSPORTANMELDUNG PFERD

NOTWENDIGE ANGABEN FÜR TRACES-MELDUNGEN

Bitte zurück an Kreis

Fax: 0571/807-30862 oder E-Mail: veterinearamt@minden-luebbecke.de

<b>ABSENDER:</b>  _____ (Vorname, Name)  _____ (Straße und Hausnummer)  _____ (Postleitzahl und Ort)  _____ (Telefonnummer) (Fax-Nummer)	<b>VERSANDORT / Versender – Standort:</b>  _____ (Vorname, Name)  _____ (Straße und Hausnummer)  _____ (Postleitzahl und Ort)  _____ (Telefonnummer)  _____ (Zulassungsnummer)
<b>Rechnungsanschrift:</b> <input type="checkbox"/> <b>Absender</b> <input type="checkbox"/> <b>Versender</b> Bei Rechnungsanschriften im Ausland ist die Gebühr vorab, spätestens bei der Abfertigung in bar zu entrichten. oder Rechnungsanschrift muss ein Adressat in Deutschland sein.	
<b>EMPFÄNGER (Bestimmungsort):</b>  _____ (Vorname, Name)  _____ (Straße und Hausnummer)  <b>(Richtige Postleitzahl und Ort einschl. Schreibweise)</b>  _____ (Land)  _____ (Zulassungsnummer - sofern bekannt)	<b>TRANSPORTEUR: <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> privat</b>  _____ (Vorname, Name)  _____ (Straße und Hausnummer)  _____ (Postleitzahl und Ort)  _____ (Land)  _____ (Zulassungsnummer - sofern bekannt)

<b>Transportdatum mit Abfahrtszeit und voraussichtlicher Transportdauer</b>			
_____	_____	_____	_____
<b>(Datum)</b>	<b>(Abfahrtszeit)</b>	<b>(Transportdauer)</b>	<b>Transportmittel:</b> (Art: z.B. LKW + Kennzeichen)
Durchfuhr durch Mitgliedsstaaten:			
Grenzkontrollstelle (wo verlässt der Transport die EU?) bei Transport in ein Drittland (Nicht EU-Mitgliedsstaaten):			
Attestformular vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Transportplan vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	(bei Transporten über 8 Stunden notwendig!)

Anzahl der **PFERDE**: \_\_\_\_\_  
Nähere Angaben siehe 2. Seite

Reit-/Sportpferd     Schlachtpferd

**Das Pferd/ die Pferde ist/ sind nach bestem Wissen nicht mit Equiden in Berührung gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Tierangaben:

Rasse:	Geburts datum:	Geschlecht:	Pass-Nummer / ggf. Chipnummer:	Name: