

TRANSPORTANMELDUNG SCHAF / ZIEGE

NOTWENDIGE ANGABEN FÜR TRACES-MELDUNGEN

Bitte per Fax an Kreis Minden-Lübbecke 0571/807-30862

ABSENDER – Rechnungsanschrift: <hr/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer) – (Fax-Nummer)</p>	VERSANDORT – Standort: <hr/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>
EMPFÄNGER (Bestimmungsort): <hr/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Richtige Postleitzahl und Ort einschl. Schreibweise)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Land)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>	TRANSPORTUNTERNEHMEN: <hr/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>

Transportdatum mit Abfahrtszeit und voraussichtlicher Transportdauer			
<hr/> <p style="text-align: center;">(Datum)</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">(Abfahrtszeit)</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">(Transportdauer)</p>	<hr/> <p style="text-align: center;">Transportmittel: (Art: z.B. LKW + Kennzeichen)</p>
Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten): Grenzkontrollstelle (wo verlässt der Transport die EU?)			

Anzahl der SCHAFE / ZIEGEN: _____ Zuchttier (Gentest erforderlich)
 Schlachttier

Rasse:	Alter:	Geschlecht:	Ohrmarkennummer:	Gentest:

Attestformular vorhanden: ja nein, Transportplan vorhanden: ja nein

Datum, Unterschrift
