|  |  |
| --- | --- |
| **TRANSPORTANMELDUNG PFERD**  **Notwendige Angaben für Traces-Meldungen**  **Bitte per Fax/Mail an**  Kreis Viersen, Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt  **02162/39-1830**  **veterinaeramt@kreis-viersen.de** | **Hinweis:**  Eine Versendung in Mitgliedstaaten oder Drittländer kann nur erfolgen,  wenn der Equidenpass vollständig ausgefüllt vorgelegt wird. Insbesondere die Angaben zur Identifizierung und zum Bestimmungszweck Schlachtung/keine Schlachtung sowie der aktuelle Eigentümer und der Arzneimittel-Anhang müssen vollständig vorhanden und auf aktuellem Stand sein.  **Die Anmeldung muss spätestens 4 Arbeitstage (Mo-Fr) vor der Verladung, für Verladungen am Samstag oder Sonntag am vorherigen Montag bzw. Dienstag erfolgen. Einzelne fehlende Angaben müssen spätestens 1 Arbeitstag vorher vorliegen.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Absender – Rechnungsanschrift:** | **2.Versandort/ Standort Pferd(e): (falls von 1. abweichend)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name, Vorname  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ und Ort  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registriernummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefonnummer/Handy-Nr./ – Fax-Nummer | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name, Vorname  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ und Ort  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registriernummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefonnummer /Handy-Nr./– Fax-Nummer |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Empfänger (Bestimmungsort):** | **4. Transportunternehmen:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name, Vorname  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PLZ** und Ort **(Wichtig! Bitte korrekte Angaben)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registriernummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name, Vorname  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ und Ort  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zulassungsnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Land |
| Anzahl der Pferde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **** Reit-/Sportpferd ****Schlachtpferde   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Passnummer:** | **Chipnummer:** | **Datum Pass-Ausstellung** | **Name des Pferdes** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Transportdatum mit Abfahrtszeit und voraussichtlicher Transportdauer** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Datum Abfahrtszeit Transportdauer/Std. Transportmittel: z.B. LKW + Kennzeichen/ Anhänger** | |

**\*Zusätzliche Angaben bei Transporten > 8 h Dauer:** Gewerblicher Transportunternehmer: **** ja **** nein

**Folgende Unterlagen liegen bei:** **** Kopie Zul. d. Transport-Untern. (Typ 2)  
 **** Kopie Zul. d. Transport-Fahrzeuges  
 **** Kopie Befähigungsnachweises des Fahrers/Betreuers

|  |
| --- |
| **Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten) – Grenzkontrollstelle: (wo verlässt der Transport die EU?):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Name, Anschrift der Grenzkontrollstelle)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift