|  |  |
| --- | --- |
| **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