



**Landkreis Stade
Veterinärwesen und Verbraucherschutz
Tel. 04141 12 3931**

Anmeldung eines Pferdetransportes nach Großbritannien

Hinweis: Alle in der Anmeldung genannten Personen und/oder Unternehmen (wie z.B. Absender / Empfänger / Transportunternehmen / privater Transporteur / abweichender Bestimmungsort) müssen in dem für den innergemeinschaftlichen Handel zu nutzenden Programm TRACES NT durch das zuständige Veterinäramt erfasst und validiert bzw. bestätigt werden. Erst danach kann das erforderliche Attest erstellt werden.

Angaben zum Absender

Angaben zum Empfänger

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnr. (für evtl. Rückfragen):	Bestimmungsland:
Registriernummer:	Registriernummer:

Herkunftsort

Bestimmungsort

<input type="checkbox"/> Standort = Absenderanschrift <input type="checkbox"/> Abweichend:	<input type="checkbox"/> Standort = Empfängeranschrift <input type="checkbox"/> Abweichend:
---	--

Ggf. Bescheinigungsnummer (unique notification number)

Angaben zu dem Pferd / den Pferden

	1. Pferd	2. Pferd	3. Pferd
Equidenpass Nr.:			
Chip Nr. oder Brand:			

Rasse:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht: (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> Stute <input type="radio"/> Hengst <input type="radio"/> Wallach	<input type="radio"/> Stute <input type="radio"/> Hengst <input type="radio"/> Wallach	<input type="radio"/> Stute <input type="radio"/> Hengst <input type="radio"/> Wallach
Laut Equidenpass	<input type="radio"/> Schlachtpferd <input type="radio"/> Nicht-Schlachtpferd	<input type="radio"/> Schlachtpferd <input type="radio"/> Nicht-Schlachtpferd	<input type="radio"/> Schlachtpferd <input type="radio"/> Nicht-Schlachtpferd

Angaben zum Transporteur

Angaben zum Transport

Name u. Anschrift Transportunternehmen/privater Transporteur: <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> privat	Datum / Zeit der Verladung:
	Voraussichtliche Fahrdauer:
Kennzeichen Fahrzeug bzw. Anhänger:	Transportroute, ggf. Ruheorte:
Zulassungsnummer bei gewerblichen Transporten:	Eingangs-Grenzkontrollstelle:
	Name des Fahrers:

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

Der Transport muss **mindestens drei Werktage** vorher angemeldet werden unter der **Fax-Nr. 04141 / 12 3913** oder per E-Mail an **veterinaerwesen@landkreis-stade.de**.

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Absender