

Eingangsstempel Vet.-Amt

Anmeldung eines Pferdetransportes in einem EU-Mitgliedstaat

Angaben zum Absender

Angaben zum Empfänger

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

Herkunftsort

Bestimmungsort

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

Angaben zu dem Pferd / den Pferden

	1. Pferd	2. Pferd	3. Pferd	4. Pferd
Equidenpass Nr.:				
ggf. Chip Nr.:				
Rasse:				
Alter:				
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	<input type="radio"/> Stute <input type="radio"/> Hengst <input type="radio"/> Wallach

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:
Zulassungsnummer bei gewerblichen Transporten:	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.

Hinweis:

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

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Absender