

TRANSPORTANMELDUNG für PFERDE

Angaben für die Gesundheitsbescheinigungen (Traces)

per Fax oder Mail an:

Kreis Höxter - Veterinärdienst und Lebensmittelüberwachung -

05271 965 2999 oder veterinaerdienst@kreis-hoexter.de



1. Absender – Rechnungsanschrift: _____ Name Vorname _____ Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____ Telefonnummer /Handy-Nr./– Fax-Nummer	2. Versand-/Standort Pferd(e): (falls von 1. abweichend) _____ Name, Vorname _____ Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____ Telefonnummer /Handy-Nr./– Fax-Nummer
3. Empfänger (Bestimmungsort): _____ Name, Vorname _____ Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____ Land	4. Transportunternehmen: _____ Name, Vorname _____ Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____ Zulassungsnummer

Anzahl der Pferde: _____ Reit-/Sportpferd Schlachtpferde

Rasse:	Alter:	Geschlecht:	Pass-Nummer/ggf. Chipnummer:	Name

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 Zulassung des Transport-Unternehmens (Typ 2)
 - Kopie Zulassung des Transport-Fahrzeuges
 - Kopie Befähigungsnachweises des Fahrers/Betreuers

Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten – Grenzkontrollstelle: (wo verlässt der Transport die EU?):	
_____	_____
(Name, Anschrift der Grenzkontrollstelle in Deutschland)	(Name, Anschrift der Grenzkontrollstelle im Ausland)

_____ Datum

_____ Unterschrift