

Anmeldung Verbringung Equiden

Der Transport muss spätestens **drei Werktagen** vor
Transportbeginn beim Veterinäramt angemeldet werden!

1. Versender:**Rechnungsanschrift**

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Hinweis: es kann nur eine Rechnungsanschrift in Deutschland angegeben werden.

2. Standort der Tiere

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Registriernummer der Tierhaltung bei der Tierseuchenkasse _____

3. Empfänger

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

4. Bestimmungsort

Hinweis: Der Bestimmungsort muss vorab von der zuständigen Behörde in TRACES-NT als Pferdehaltungsbetrieb validiert sein. Dies erfordert zusätzliche Vorlaufzeit. **Anderenfalls ist die Ausstellung einer Bescheinigung nicht möglich.**

Bitte ankreuzen:

 Bestimmungsort = Empfängeranschrift von der Empfängeranschrift abweichender Bestimmungsort:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

 Registriernummer _____**5. Transport**Anlass des Transportes: Turnier Verkauf Reise Schlachtung Gewerbliches Transportunternehmen Privater Transport

Transporteur/Transporteurin

Firma, Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Name des Fahrers/der FahrerIn: _____

Bei gewerblichen Transporteuren, die außerhalb des Rhein-Sieg-Kreises ansässig sind, ist dem Antrag folgende Dokumente beizufügen:

- Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen
- Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportmittel
- Kopie des Befähigungsnachweises der fahrzeugführenden Person

Hinweis: Transporteure (privat und gewerbsmäßig), die nicht im Rhein-Sieg-Kreis ansässig sind, müssen **von ihrer zuständigen Behörde in TRACES-NT validiert sein. Anderenfalls ist die Ausstellung einer Bescheinigung nicht möglich.** Dies erfordert zusätzliche Vorlaufzeit.

6. Tiere**Anzahl der Tiere:** _____**Tierart/Kennzeichnung:**

(bitte ggf. ein Zusatzblatt verwenden)

Tier Name	Lebensnum mer	<u>Mikrochipnummer</u>	Bei Transporten außerhalb der EU :			
			Alter (Monate)	Geschlecht		
				w	m	kas- triert
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abfahrtsdatum: _____**Abfahrtszeit:** _____**Kfz-Kennzeichen Zugfahrzeug:** _____**Kfz-Kennzeichen Anhänger:** _____**Entfernung vom Versandort zum Bestimmungsort in km:** _____**Durchfuhr durch andere Mitgliedstaaten oder Drittländer:** _____

Bei Drittlandexporten (Tiere verlassen EU) Name der Grenzkontrollstelle:

Erklärung tierhaltende Person

Ich bestätige nach bestem Wissen und Gewissen, dass die oben aufgeführten Pferde nicht mit Equiden in Berührung gekommen sind, die in den letzten Tagen 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

- Das/die oben aufgeführte/n Pferd/e wurden in den letzten 30 Tagen durchgehend an der oben angegebenen Stalladresse im Rhein-Sieg-Kreis gehalten.
- Das/die oben aufgeführte/n Pferd/e wurden in den letzten 30 Tagen nicht durchgehend an der oben angegebenen Stalladresse im Rhein-Sieg-Kreis gehalten. Vor der geplanten Verbringung wurde das/die nachfolgend aufgeführte/n Pferd/e (Angabe Lebensnummer) an folgender Anschrift gehalten:
- _____

Datum, Unterschrift Eigentümerin/ Eigentümer/ tierhaltende Person

Die Terminvereinbarung am Standort der Tiere mit dem amtlichen Kontrollpersonal für die Attestierung kann erst nach fristgerechtem Eingang des vollständig ausgefüllten Anmeldeformulars erfolgen. Beachten Sie, dass an Samstagen, Sonn- und Feiertagen das Veterinäramt keine Dienst- und Sprechzeiten hat!

Ein Transport an einem Montag muss daher bis spätestens Mittwoch, 16:30 Uhr angemeldet werden und ein Transport für einen Dienstag somit bis spätestens Donnerstag, 16:30 Uhr (Ende der Dienstzeit)!