

Anmeldung zur Verbringung von Pferden

Reichen Sie die Anmeldung **spätestens zwei Werktage** vor dem geplanten Transport beim Veterinäramt ein. Bitte denken Sie an die **Unterschrift** auf der zweiten Seite!

Bitte berücksichtigen Sie bei Ihrer Planung die vorgeschriebenen Transportintervalle:

Max. 8 Stunden Fahrt	Pause, Tränken, ggf. Füttern	Max. 8 Stunden Fahrt	Pause, Tränken, ggf. Füttern	Max. 8 Stunden Fahrt	Abladen, min. 24 Stunden Pause
----------------------------	------------------------------------	----------------------------	------------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

Folgenden Angaben müssen vollständig vorgenommen werden, damit eine Abfertigung des Tieres/der Tiere erfolgen kann!

Absender (der Absender ist auch immer Gebührenträger)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel.-Nr. _____

(Tel.-Nr./Handy-Nr. für Rückfragen bitte immer angeben!!)

Standort des Tieres/der Tiere (falls abweichend von der Absenderanschrift)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Empfänger (bei Turnier- u. Urlaubsfahrten = Absender)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Bestimmungsort (falls abweichend von der Empfängeranschrift)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Transporteur

privat

gewerblich

Name, Vorname, Fa. _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort, Land _____

Bei gewerblichen Transporteur: Zulassungsnummer _____

Bei Transporten von nicht eingetragenen Equiden durch einen gewerblichen Spediteur von mehr als 8 Stunden Transportdauer sind unter „Transportplan“ Angaben zu den geplanten Aufenthalts- bzw. Umladeorten zu machen.

Identifikation der Pferde			
Name	Lebensnummer (nicht FEI-Nr.)	Registrierung als Sport- oder Zuchtpferd?	
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Transportzeiten		
Abfahrtsdatum	Abfahrtszeit (Uhrzeit)	voraussichtliche Transportdauer in Stunden

Transportmittel (LKW, Flugzeug, Schiff) /Kennzeichen o. ä.		
PKW/LKW-Kennzeichen	Anhänger-Kennzeichen	Sonstiges

Name des während der Fahrt Verantwortlichen _____

Durchfuhr durch folgende Mitgliedstaaten oder Drittländer

Transportplan

(nur erforderlich bei Transporten länger als 8 Stunden von nicht registrierten Equiden durch gewerblichen Spediteur)

Geplante Aufenthalts- bzw. Umladeorte _____

bei Name, Vorname _____

Strasse, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Voraussichtliches Datum und Uhrzeit des Aufenthaltes _____

Länge der Pause am Aufenthaltsort _____

Grund der Pause _____

Bemerkungen _____

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

Unterschrift des **Eigentümers/Tierhalters**