

NOTWENDIGE ANGABEN FÜR INT. TIERTRANSPORTE

Bitte per Fax an: 02361/53-2227
oder per E-Mail an: fd39@kreis-re.de

Mindestens 2 Werktage vor dem Transport zurücksenden!
Nur vollständig ausgefüllte Vordrucke können bearbeitet werden!

ABSENDER (Rechnungsempfänger): _____ (Vorname, Name) _____ (Straße und Hausnummer) _____ (Postleitzahl und Ort) _____ (Zulassungsnummer) _____ (Telefon-Nr., Fax-Nr.) _____ (E-Mail) Art des Betriebes: <input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb <input type="checkbox"/> Händlerbetrieb <input type="checkbox"/> andere: _____	EMPFÄNGER: _____ (Vorname, Name) _____ (Straße und Hausnummer) _____ (Richtige Postleitzahl und Ort einschl. Schreibweise) _____ (Land) Art des Betriebes: <input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb <input type="checkbox"/> Händlerbetrieb <input type="checkbox"/> Verarbeitungsbetrieb <input type="checkbox"/> Sammelstelle <input type="checkbox"/> andere: _____
VERSANDORT: _____ (Vorname, Name) _____ (Straße und Hausnummer) _____ (Postleitzahl und Ort) _____ (Zulassungsnummer) <input type="checkbox"/> Sammelstelle <input type="checkbox"/> Ab-Hof-Verladung	TRANSPORTUNTERNEHMEN: _____ (Vorname, Name) _____ (Straße und Hausnummer) _____ (Postleitzahl und Ort) _____ (Zulassungsnummer)
Bestimmungsort; falls abweichend vom Empfänger mit gesamter Anschrift _____ _____ _____ Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten): Bestimmungsland und Grenzkontrollstelle mit gesamter Anschrift (wo verlässt der Transport die EU?) _____ _____ _____	Transportplan: _____ (Datum) _____ (Beginn der Verladung) _____ (voraussichtliche Abfahrtszeit) _____ (Transportdauer) _____ (Verantwortlicher) _____ (Route) Transportmittel: (Art: z.B. LKW + Kennzeichen) _____ (Bei Geflügelverladung genaue Angaben auf Seite 2 !) Durchfuhr durch andere Mitgliedstaaten: _____

ANLAGE ZUR TRANSPORTANMELDUNG**KLAUENTIERE**

- Rinder Nutzungsrichtung: Zuchttier Nutztier Schlachttier
- Schweine
- Ziegen Anzahl der Tiere _____
- Schafe

! unbedingt Ohrmarkenliste (Nummern ohne Leerzeichen) per E-Mail als Excel-Datei senden!

GEFLÜGEL

- Hühner / Puten Nutzungsrichtung: Zuchttier Nutztier Schlachttier
- Anzahl der Tiere insgesamt _____; Alter der Tiere: _____ Wochen bzw. _____ Tage;

Kennzeichen Zugmaschine	Kennzeichen Anhänger/Auflieger	Anzahl Tiere

Impfung gegen Newcastle-Disease: letztes Impfung (Datum) _____

Alter der Tiere bei Impfung: _____ Wochen bzw. _____ Tage

Name des Impfstoffes _____

ND-Stamm _____

lebend inaktiviert

- Eintagsküken Nutzungsrichtung: Zucht Mast
- Anzahl der Tiere _____; Schlupfdatum _____

- Bruteier Anzahl der Bruteier _____; Nutzungsrichtung: Zucht Mast

PFERDE

Nutzungsrichtung: Reit-/Sportpferd Schlachtpferd

Anzahl der Tiere _____

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

vom Veterinäramt auszufüllen, dann an Vw 39.1 zur BALVI-Eingabe:

Transport abgefertigt am _____ um _____ gefahrene km: _____

durch: TA Kreckler Dr. Krause Dr. Özcan-Martz Dr. Kolitz

Anzahl ausgestellter TRACES-Bescheinigungen: _____

Anzahl kontrollierter Tiere: _____ transportfähig ? ja, nein (*falls „nein“ => s. Rückseite*)

Tiergesundheit: sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft

Begleitdokumente kontrolliert ? ja, nein Transportmittel kontrolliert? ja, nein

Unterschrift: _____