

# 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!**

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

**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 \_\_\_\_\_ gefahren 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: \_\_\_\_\_