

Anmeldung eines Transportes von Equiden (Pferde, Esel etc.)

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

Mindestens 2 Werktage vor dem Transport zurücksenden!

Nur vollständig ausgefüllte Vordrucke können bearbeitet werden!

ABSENDER:

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Zulassungsnummer

Telefon-Nr., Fax-Nr.

E-Mail

VERSANDORT:

(falls abweichender Standort der Tierhaltung)

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Zulassungsnummer

Telefon-Nr., Fax-Nr.

E-Mail

EMPFÄNGER:

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

**PLZ und Ort (Wichtig! Bitte korrekte
Schreibweise)**

Land

Zulassungsnummer

BESTIMMUNGORT:

(falls abweichend)

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

**PLZ und Ort (Wichtig! Bitte korrekte
Schreibweise)**

Land

Zulassungsnummer

TRANSPORTUNTERNEHMEN:

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Zulassungsnummer

**bei gewerblichen Transporteuren
beizufügen:**

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

TRANSPORTPLAN:

Datum der Verladung

Beginn der Verladung (Uhrzeit)

Voraussichtliche Abfahrtszeit (Uhrzeit)

Transportdauer

Transportmittel: (Art: z.B. LKW + Kennzeichen)**Durchfuhr durch andere Mitgliedstaaten:****ggf. zusätzliche Angaben bei Transporten in Drittstaaten::**

Grenzkontrollstelle/n (Ein- und Ausgang) bei Transporten in/ durch Drittstaaten (Bsp. GB; Irland durch GB)

ggf. Route

Flughafen und Flugnummer

Fährhafen/ Fährhäfen

bei Transporten nach GB: UNN- Nr. (IMP.GB....)

Hinweis: Für Transporte in oder durch Drittstaaten können andere und/ oder weitergehende Garantien verlangt werden. Informieren Sie sich bitte rechtzeitig!

ANLAGE ZUR TRANSPORTANMELDUNG

Tierart: Pferd Esel sonstiges:

Nutzungsrichtung: Zuchttier Reit-/Sportpferd Schlachttier

Anzahl der Tiere insgesamt: _____

Die amtliche Bescheinigung wird beantragt für die Dauer von:

- 10 Tage ab Ausstellungsdatum
- 30 Tage ab Ausstellungsdatum*

* Kopie der eingetragenen gültigen Lizenz im Equidenpass des jeweiligen Pferdes ist beizufügen

Passnummer:	Chipnummer:	Alter	Name des Pferdes