



Anmeldung von Tiertransporten
(innergemeinschaftliches Verbringen (EU (VO) 1/2005))

Pferde

Der Transport ist **spätestens 7 Werktage vor dem Transportbeginn** beim Veterinäramt des Landkreises Potsdam-Mittelmark schriftlich anzuzeigen. Weitere Informationen erhalten Sie unter der Telefonnummer 03381 533-271.

Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Veterinärwesen und
Lebensmittelüberwachung
Niemöllerstr. 1
14806 Bad Belzig
Email: fb3@potsdam-mittelmark.de
Fax: 03381 533-269

Eingang Vet.-Amt:

Lfd. Nr.:

Angaben zum Absender

Angaben zum Empfänger

Name, Vorname:	Name, Vorname, Firmenname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnr. (für evtl. Rückfragen):	Bestimmungsland:
Registriernummer:	Ggf. Registriernummer:

Herkunftsort / Standort der(s) Pferde(s)

Bestimmungsort

<input type="checkbox"/> Standort = Absenderanschrift	<input type="checkbox"/> Dauerhaftes Verbringen (z.B. Verkauf) <input type="checkbox"/> Temporäres Verbringen (z.B. Turnier)
<input type="checkbox"/> Abweichend:	<input type="checkbox"/> Standort = Empfängeranschrift <input type="checkbox"/> Abweichend:



Angaben zu dem Pferd / den Pferden

	1. Pferd	2. Pferd	3. Pferd	4. Pferd
Equidenpass Nr.:				
Transponder Nr. oder Heißbrand:				
Name:				
Schlachtequide:	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"/>
Registrierter Equide (Eingetragen im nationalen Stutbuch oder Zuchtregister oder bei internationaler Vereinigung/Organisation, die Pferde im Hinblick auf Wettkämpfe führt)	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"/>

Transportunternehmen / Beförderer

Angaben zum Transport

Name und Anschrift Transportunternehmen / privater Transporteur:	Datum / Uhrzeit der Verladung:
	Voraussichtliche Transportdauer:
	<input type="checkbox"/> <u>gewerblich</u> (Viehhändler, Landwirt, Inhaber Besamungsstation, Ausbildungs- oder Turnierreiter, Betreiber eines Rennstalls / Gestüts, Verkauf) <input type="checkbox"/> <u>privat</u> (nur Preisgelder, welche keinen wesentlichen Teil des Einkommens darstellen)
Amtliches Kennzeichen Fahrzeug bzw. Anhänger:	Transportroute:
Zulassungsnummer bei gewerblichen Transporten:	Name des Fahrers:

Das Tier ist / die Tiere sind nach besten Wissen nicht mit Equiden in Berührung gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.

Ohne Equidenpass kann keine Gesundheitsbescheinigung ausgestellt werden.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Organisator



Nur vom Veterinäramt auszufüllen:

Identitätsprüfung: Pferdepass
 Transponder/Heißbrand

Klinische Untersuchung: Vermerk: _____

Das Pferd / Die Pferde ist/sind:
 transportfähig.
 nicht transportfähig.

Datum: _____

Unterschrift amtl. TA: _____