

Anmeldung von Tiertransporten

Eintagsküken

Der Transport ist **spätestens 5 Werktage vor dem Transportbeginn** beim Veterinäramt des Landkreises Potsdam-Mittelmark schriftlich anzuzeigen. Weitere Informationen erhalten Sie unter der Telefonnr.: 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.:

Antragsteller/Organisator

Herkunftsort

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

Verladeort

Name, Vorname, Firmenname:	Datum der Verladung:
Straße, Nr.:	Uhrzeit der Verladung:
PLZ, Ort:	
Telefonnr.:	
Registriernummer:	

Empfänger

Bestimmungsort:

Name, Vorname, Firmenname:	Name, Vorname, Firmenname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnr.:	Bestimmungsland:
Registriernummer:	Registriernummer:

Transportunternehmen / Beförderer

Name, Vorname, Firmenname:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Amtliches Kennzeichen Fahrzeug bzw. Anhänger:	
Registriernummer:	Name des Fahrers:

Angaben zu den Elterntieren:

Art(en) wissenschaftlicher Name	Einstalldatum	Alter (Datum)	Kennzeichnung/ Bezeichnung	Rasse

Impfungen gegen Newcastle-Disease (ND)*

Bezeichnung des Impfstoffs	Lebend- /Totimpfstoff	Impfdatum	Alter (Wochen)

Letzte Untersuchung auf Salmonella-Serotypen*

Untersuchungsdatum	Ergebnis positiv	Ergebnis negativ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zu den Eintagsküken

Anzahl	Verpackung (Art + Anzahl Packstücke)	Kennzeichnung

Kopie des Befähigungsnachweises Fahrer/Betreuer** Ja Nein

Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen** Ja Nein

Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportfahrzeug** Ja Nein

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Organisator

*nur für Hühner/Puten auszufüllen

**dem Antrag ggf. beizulegen