



### Anmeldebogen für das Verbringen von Equiden

**Absender (Rechnungsträger)**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_

**Verladeanschrift**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Zulassungs-Nr.: 05 9 \_\_\_\_\_

**Empfänger**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_

**Empfangsanschrift**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Staat \_\_\_\_\_  
 Zulassungs-Nr.: \_\_\_\_\_

**Transportunternehmer**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Zulassungs-Nr.: \_\_\_\_\_

**Fahrer/Transportverantwortlicher**

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Staat \_\_\_\_\_

Sitz der für den Bestimmungsort zuständigen Veterinärbehörde: \_\_\_\_\_

**Datum und Uhrzeit** des Abtransports: \_\_\_\_\_

**Fahrzeug (LKW/PKW) amtli. Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

Tierart und Anzahl: \_\_\_\_\_

**Art der Sendung** (Zucht/Sport/Schlachtung): \_\_\_\_\_

Fahrtroute (durch welche Staaten): \_\_\_\_\_

Transportdauer: \_\_\_\_\_

	Umlade-/Aufenthaltsorte	Datum	Uhrzeit
Staat:	_____	_____	_____
Name:	_____	_____	_____
Strasse, Hausnummer:	_____	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____	_____

Perdepass/Transponder Nr.:	Alter / Geschlecht	Kennzeichnungsmethode	Identifikation

Es können nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen bearbeitet werden!  
 Kontaktieren Sie uns bitte rechtzeitig, um einen Untersuchungstermin zu vereinbaren!  
 0 23 36 – 93 24 42 oder 0 23 36 – 93 24 06