# Anmeldung EU Pferdetransport; per E-Mail zurück an: veterinaerwesen@diepholz.de

(nur Anmeldungen, die 48 Stunden vor der Verladung eingegangen sind, können sicher berücksichtigt werden)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Absender:**    **Adresse:**  **Telefonnummer:**  **Betriebs-/Registriernummer:**  03 251 Art des Betriebes Haltungsbetrieb  Händler  sonstiger Betrieb | | **Empfänger** (Name, vollständige -leserliche- Adresse mit PLZ, Land)  **Betriebs-/Registriernummer:** Art des Betriebes Haltungsbetrieb  Händlerstall  Sammelstelle  sonstiger Betrieb | | |
| **Ggf. Händler** (vollständige Adresse mit PLZ)  **Betriebs-/Registriernummer:** | | **Transporteur** (vollständige Adresse mit PLZ)  **Zulassungsnummer:** | | |
| **Verladeort** (vollständige Adresse mit PLZ, wenn abweichend vom Absender)  Verladung ab Hof  Sammelstelle  **ggf. Betriebs-/Registriernummer:** | | Transport **Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Transportdauer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **KFZ-/LKW Kennzeichen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Transportroute:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Verantwortlicher während des Transportes:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Zweck der Verladung** (bitte ankreuzen)  Zucht  Sport  Schlachtung  sonstiges  eingetragener Equide | |
| **Anzahl der zu verladenden Tiere:** | | |
| **Chipnummer** | **Rasse** | **Alter** | **Geschlecht** | **Farbe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **oder**  siehe beigefügte Liste | |  | | |

**Datum**  **Unterschrift**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_