

Anmeldung zur Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung für das innergemeinschaftliche Verbringen oder den Export von Tieren

An: Landkreis Cloppenburg Fax: 04471-15 430, E-Mail: veterinaeramt@lkclp.de

Versender (vollständige Adresse):		Registriernummer:	
Empfänger (vollständige Adresse):		Registriernummer:	
Bestimmungsbetrieb (falls abweichend von Empfänger):		Registriernummer:	
Verladeort (vollständige Adresse):		Ggf. Registriernummer:	
Datum und Uhrzeit der Verladung:		Geplante Abfahrtszeit:	
Transportunternehmer(vollständige Adresse) :		Registriernummer:	
Tierart:	Anzahl:	Tierart:	Anzahl:
☐ Schlachtschweine:	_____	☐ Schlachtrinder:	_____
☐ Nutz/Zuchtschweine:	_____	☐ Nutz-/Zuchtrinder:	_____
		☐ Pferde/Schafe	_____
		→ Anlage beachten!	
		☐ Geflügel	_____
Herkunft der Tiere 1.		Registriernummern 1.	
2.		2.	
Kennzeichnung der Tiere (Ohrmarke, Schlagstempel, bei Pferden: Equidenpassnummer, Rasse, Alter, Geschlecht)		Durchschnittl. Lebendgew. (bei Rindern, Schweinen u. Schafen)	
Angaben zum Transportfahrzeug:			
Zugmaschine - Kennzeichen: _____		Ladefläche: _____m ²	
Anhänger - Kennzeichen: _____		Ladefläche: _____m ²	
Name des Fahrers:			
Fahrtenbuch gem. VO (EG) Nr. 1/2005 für grenzüberschreitende Transporte über 8 Stunden Dauer			
☐ erforderlich ☐ ist angefügt ☐ entfällt			

Tel.-Nr. für evtl. Rückfragen und Terminabstimmung: _____

Ort, Datum

Unterschrift

**Anmeldung zur Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung für das
innergemeinschaftliche Verbringen oder den Export von Tieren**

An: Landkreis Cloppenburg Fax: 04471-15 430, E-Mail: veterinaeramt@lkclp.de

Anlage für Pferdeexporte

Rasse	Alter	Geschlecht	Equidenpassnummer