

TRANSPORTANMELDUNG Schaf / Ziege

NOTWENDIGE ANGABEN FÜR TRACES-MELDUNGEN



Bitte per Fax an Kreis Paderborn 0 52 51 / 308 3999 (Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen)

MFB-05-64-00 / 02

ABSENDER – Rechnungsanschrift: <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer) – (Fax-Nummer)</p>	VERSANDORT – Standort: <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>
EMPFÄNGER (Bestimmungsort): <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Richtige Postleitzahl und Ort einschl. Schreibweise)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Land)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>	TRANSPORTUNTERNEHMEN: <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>
Transportdatum mit Abfahrtszeit und voraussichtlicher Transportdauer <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center;"> (Datum) (Abfahrtszeit) (Transportdauer) Transportmittel: (Art: z.B. LKW + Kennzeichen) </p>	
Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten): Grenzkontrollstelle (wo verlässt der Transport die EU?)	

Anzahl der **SCHAFE** / **ZIEGEN:** _____ Zuchttier
 (bei Schafen: Gentest mit Ergebnis ARR/ARR erforderlich)
 Schlachttier

Rasse:	Alter:	Geschlecht:	Ohrmarkennummer:	Gentest:

Attestformular vorhanden: ja nein, Transportplan vorhanden: ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____