

An das Veterinäramt Erding
FB 52-1
Lange Zeile 10
85435 Erding
Tel.: 08122 58 1470; Fax: 08122 58 1471
E-Mail: vetamt@lra-ed.de

Diese Anmeldung ist mit
sämtlichen Angaben rechtzeitig, d.h.
48 STUNDEN Werktags
vor dem vorgesehenen Transport abzugeben

ANMELDUNG EINES TIERTRANSPORTES

(§§ 3, 8 Binnenmarkt tierseuchenschutzverordnung)

Tierart: **Vögel**

Kategorie: Zucht Schlachtung Zugelassenen Einrichtung
 Produktion Heimtiere Künstliche Reproduktion

Betrieb (Name, Anschrift)	Name: _____ Straße: _____ Land: _____ PLZ/Ort: _____ Zulassungsnummer: _____		
Vogelart (deutsche Bez.)	1. _____	2. _____	3. _____
Vogelart (lateinische Bez.)	_____	_____	_____
Identifizierungssystem (Fußband, Fußballen, Chip, usw.)	_____	_____	_____
Identifizierungsnummer	_____	_____	_____
Alter (Monate)	_____	_____	_____
Geschlecht	_____	_____	_____

Geplantes Abfahrtsdatum und -zeit: _____ / _____ Uhr Geplante Abfahrtszeit: _____

LKW / PKW - Kfz-Kennzeichen: _____

Anhänger - Kfz-Kennzeichen: _____

Geplante durchschnittliche Transportdauer in Std: _____

Während der Fahrt verantwortliche Person: _____

EU-Grenzübertrittsstelle bei Drittlandexporten: _____

VERSENDER¹

Name _____

Straße u. Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land: _____

Zulassungsnr: _____

EMPGÄNGER / BESTIMMUNGORT

Name _____

Straße u. Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land: _____

Zulassungsnr: _____

HÄNDLER

Name _____

Straße u. Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land: _____

Zulassungsnr: _____

TRANSPORTUNTERNEHMEN

Name _____

Straße u. Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Land: _____

Zulassungsnr: _____

UNTERSCHRIFT

¹ Nur anzugeben falls vom Betrieb abweichend