

Transportmeldung von lebenden Tieren

(Notwendige Angaben für TRACES-Meldung)

Zertifikat-Nr.: _____ / 2024

Bitte 10 Tage vor Abfahrt vollständig ausgefüllt zurück faxen an: 04171 63612

(Veterinärdienst Landkreis Harburg, Tel. 04171 693-466, E-Mail: Tiergesundheit@lkharburg.de)

Termin mit Amtstierarzt: __ (Datum + Uhrzeit nach telefonischer Rücksprache)

1. Tierart: _____

2. Anzahl der Tiere: _____

3. Absender / Rechnungsanschrift

4. Standort des Tieres / Versandort

(Vorname und Name)	(Name / Stall)
(Straße und Hausnummer)	(Straße und Hausnummer)
(Postleitzahl und Ort)	(Postleitzahl und Ort)
(Registrier- / Zulassungsnummer)	(Registrier- / Zulassungsnummer)
(Telefon-Nummer / Fax-Nummer)	(Telefon-Nummer falls vorhanden)

5. Empfänger im Ausland

6. Transporteur

(Vorname und Name)	(Vorname und Name)
(Straße und Hausnummer)	(Straße und Hausnummer)
(Postleitzahl und Ort – bitte vollständig angeben)	(Postleitzahl und Ort)
(Registrier- / Zulassungsnummer)	(Registrier- / Zulassungsnummer)
(Land)	(Name des Fahrers)

7. Transport

8. Route

(Abfahrtsdatum und Abfahrtszeit)	(Durchfuhrländer)
(Transportdauer in Stunden)	(Aufenthaltsorte bei Transport über 8 Stunden)
(Transportmittel: Art z.B. LKW + Kennzeichen)	(bei Drittland: Grenzkontrollstelle angeben!)

9. Identifikation des Tieres / der Tiere:

Rasse:	Alter:	Geschlecht:	Kennzeichnung: (z.B. Pass-Nr. / Ohrmarken-Nr. / Chip-Nr.)

Datum

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben