

**Angaben zum gewerblichen Versand von Pferden ins Ausland
(mehr als 10 Tage und dauerhaft)
zur Vorlage beim Amt für Veterinärwesen und Verbraucherschutz des Kreises Düren**

Fax-Nr. 02421 / 222022 oder Amt39@kreis-dueren.de

Absender (vollständige Adresse) / Eigentümer <i>Eigentümer muss von der dafür zugelassenen Stelle (z.B. FN) im Pass eingetragen sein.</i>	_____ (Name/Vorname) _____ _____ (StraÙe/HausNr) _____ _____ (PLZ/Ort)
Telefonnummer <i>(zur Terminvereinbarung und für Rückfragen)</i>	_____ (Festnetz) _____ _____ (Mobil)
Stalldresse <i>(falls abweichend von der Eigentümer-Adresse)</i>	_____ (Name/Vorname) _____ _____ (StraÙe/HausNr) _____ _____ (PLZ/Ort)
Registriernummer der Tierseuchenkasse <i>(12-stellig, beginnend i.d.R. mit 05 358.....)</i>	_____
Empfänger <i>(vollständige Adresse)</i>	_____ (Name/Vorname) _____ _____ (StraÙe/HausNr) _____ _____ (PLZ/Ort)
Grund des Versands (z.B. Verkauf)	_____
Lebensnummer des Pferdes <i>Kopie des Equidenpasses (es reichen die Seiten mit Angaben zum Pferd und das Abzeichendiagramm) ist <u>vorab</u> einzureichen.</i>	_____
Versanddatum / Versanduhrzeit	_____ / _____
Transportunternehmen (vollständige Adresse) <i>Kopie der Zulassung des Transportunternehmens durch das zuständige Veterinäramt muss <u>vorab</u> eingereicht werden.</i>	_____ (Name) _____ _____ (StraÙe/HausNr) _____ _____ (PLZ/Ort)
Name des Fahrers	_____ (Name/Vorname)
Kennzeichen des Fahrzeuges und ggf. des Anhängers <i>Kopie des Transportbefähigungsscheines des Fahrers muss bei Turnieren <u>vorab</u> eingereicht werden.</i>	_____ (Fahrzeug) _____ _____ (Anhängers)

Die oben aufgeführten Pferde sind nicht mit Pferden in Kontakt gekommen, die in den letzten 30 Tagen von einer ansteckenden Krankheit befallen waren oder sich mit einer ansteckenden Krankheit infiziert haben.

Ort Datum Unterschrift