

**Kreis Stormarn– Der Landrat – Fachdienst Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung
Antrag und Angaben zur Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung für Pferdetransporte**

**Angaben zum Absender / Absenderin
(auch Rechnungsempfänger)**

Angaben zum Empfänger / Empfängerin

Name:	Name:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnr. (für evtl. Rückfragen):	Bestimmungsland:
	ggf. Registriernummer:

Herkunftsort:

Bestimmungsort:

Standort = Absenderanschrift oder abweichend:	Bestimmungsort = Empfängeranschrift oder abweichend:
--	---

Angaben zu dem Tier / den Tieren:

	1. Pferd	2. Pferd	3. Pferd
Lebens-/FEI-Nr.			
Chip Nr. (falls vorh.):			

Angaben zum Transporteur

Angaben zum Transport

Name u. Anschrift des Transporteurs: <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> privat	Datum / voraussichtliche Zeit der Verladung:
	Voraussichtliche Fahrdauer:
Kennzeichen Fahrzeug bzw. Anhänger:	Transportroute:
Name des Fahrers:	Nur auszufüllen bei Exporten über das EU-Ausland hinaus: Ort, an dem die EU verlassen wird (Hafen, Flughafen, etc.):
Zulassungsnummer bei gewerblichen Transporten:	

Die Tiere sind nach bestem Wissen nicht mit Equiden in Berührung gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

Hinweis:

Der Transport muss **mindestens zwei Werktagen** vorher angemeldet werden:
Sie erreichen uns telefonisch unter **04531 /160 1324** oder **/160 1425**

Erforderliche Unterlagen (= mindestens dieser Antrag) müssen 24 Std. vor dem Untersuchungstermin hier vorliegen. Fax **04531 / 160 1107** oder Mail: veterinaerwesen@kreis-stormarn.de

Die Amtshandlung ist kostenpflichtig.

Ich bestätige die Richtigkeit, der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Absender(in)