

TRANSPORTANMELDUNG

Rind /Schwein

Notwendige Angaben für Traces-Meldungen



Bitte per **Fax** an **Kreis Wesel, 0281 / 207-7800**

1. Absender – Rechnungsanschrift:	2. Versandort – Standort (falls von 1. abweichend)
Name Vorname	Name, Vorname
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
PLZ und Ort	PLZ und Ort
Registriernummer	Registriernummer
Telefonnummer /Handy-Nr./– Fax-Nummer	Telefonnummer /Handy-Nr./– Fax-Nummer

3. Empfänger (Bestimmungsort):	4. Transportunternehmen:
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
Richtige PLZ und Ort einschließlich Schreibweise	PLZ und Ort
Land	Registriernummer
Besamungsstation <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Registriernummer

Angaben zu den Tieren					
Anzahl der Rinder	<input type="checkbox"/> Zuchtrind	<input type="checkbox"/> Nutzrind	<input type="checkbox"/> Schlachtrind		
Anzahl der Schweine	<input type="checkbox"/> Zuchtschwein	<input type="checkbox"/> Nutzs- schwein	<input type="checkbox"/> Schlacht- schwein	<input type="checkbox"/> Ferkel	

Rasse:	Alter:	Kennzeichnung	Ohrmarken-Nr. /Schlagstempel	durchschn. Lebend- gewicht

Transportdatum mit Abfahrtszeit und voraussichtlicher Transportdauer

Datum:		Abfahrtszeit:		vorauss. Transportdauer:		<input type="checkbox"/> < 8 h	<input type="checkbox"/> > 8 h *
---------------	--	----------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------------	----------------------------------

Kfz-Kennzeichen:		Ladefläche:		m²	Anzahl der Tiere:	
		Ladefläche		m²	Anzahl der Tiere:	

***Folgende Unterlagen liegen bei:**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abschnitt I des Fahrtenbuches | <input type="checkbox"/> Kopie Zulassung d. Transport-Unternehmens (Typ 2) |
| <input type="checkbox"/> Kopie Zulassung d. Transport-Fahrzeuges (Art. 18) | <input type="checkbox"/> Kopie des Befähigungsnachweises des Fahrers/Betreuers |

Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten)	Grenzkontrollstelle: wo verlässt der Transport die EU?
	(Name, Anschrift der Grenzkontrollstelle)

_____ Datum

_____ Unterschrift