

Antrag auf Ausstellung einer EU-Gesundheitsbescheinigung für Equiden



E-Mail: veterinaeramt@landkreis-cuxhaven.de
Telefax: 04721 662585

Es werden die folgenden Informationen benötigt:

Absender:	_____	Haltungsbetrieb:	03 352 _____
	Name	(Herkunft)	Registriernummer
	_____		_____
	Straße und Hausnummer		Name
	_____		_____
	PLZ und Ort		Straße und Hausnummer
	_____		_____
	(Mobil)telefon- und ggf. Fax-Nrn.		PLZ und Ort
Empfänger:	_____	Haltungsbetrieb:	_____
	Name	(Bestimmungsort)	Name
	_____		_____
	Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer
	_____		_____
	Land, PLZ und Ort		Land, PLZ und Ort

Angaben zum Tier / zu den Tieren:

Art / Rasse: _____

Alter und Geschlecht: _____

Nr. des Pferdepasses: _____

Nr. des Transponders/Chips: _____

Datum und Uhrzeit des Abtransports: _____

Voraussichtliche Transportdauer (in Stunden): _____

Transportunternehmen bzw. Transporteur:

Name Straße und Hausnummer Land, PLZ und Ort

Art des Transportmittels und Kennzeichen des Fahrzeugs: _____

Name des Fahrers / des Verantwortlichen während der Fahrt: _____

ggf. Durchfuhr durch folgende EU-Mitgliedstaaten: _____

ggf. Durchfuhr durch folgende Drittländer: _____

Ausgangsgrenzkontrollstelle: _____

Eingangsgrenzkontrollstelle: _____

geplante Aufenthalts- oder Umladeorte: _____