

## Anmeldung eines Tiertransportes

Bitte mindestens 48 Stunden vor Abfertigung werktags  
per Fax oder Email an das Veterinäramt senden!

### Adresse:

Veterinäramt Deggendorf  
Herrenstr. 18  
94469 Deggendorf  
Tel.: 0991/31 00 -201  
Fax: 0991/31 00 -41 201  
Email: veterinaerwesen@lra-deg-bayern.de

<b>Tierart:</b>	<b>Gesamtzahl:</b>
( ) Schlachtschweine	
( ) Zuchtschweine	
( ) Rinder	
( ) Pferde	
( ) Sonstige	

### **Absender:**

Name / Betriebsname: \_\_\_\_\_

LW-Betriebsnr.: \_\_\_\_\_

ggf. Zulassungsnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort, Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Empfänger:**

Name / Betriebsname: \_\_\_\_\_

LW-Betriebsnr.: \_\_\_\_\_

ggf. Zulassungsnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort, Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Transporteur:**

Name / Betriebsname: \_\_\_\_\_

Zulassungsnummer Transport-  
unternehmen gem. RL64/432: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort, Land: \_\_\_\_\_

Kennzeichen Zugmaschine: \_\_\_\_\_ Geplantes Abfahrtsdatum: \_\_\_\_\_

Kennzeichen Auflieger: \_\_\_\_\_ Geplante Abfahrtszeit: \_\_\_\_\_

Zulassung gem. Art. 10 Abs. 1 VO (EG) 1/2005 ( ) Gepl. durchschn. Transportdauer: \_\_\_\_\_

Zulassung gem. Art. 11 Abs. 1 VO (EG) 1/2005 ( ) Ladefläche in m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Zulassung gem. Art. 18 Abs. 1 VO (EG) 1/2005 ( ) Ladefläche pro Tier: \_\_\_\_\_

### **Händler:**

Name / Betriebsname: \_\_\_\_\_

ggf. LW-Betriebsnr.: \_\_\_\_\_

ggf. Zulassungsnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort, Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

<i>Tierart</i>	<i>Tierzahl</i>	<i>Gewicht</i>	<i>Alter und Geschlecht</i>	<i>Kennzeichnung (OM / Schlagstempel / LebensNr. / Chip / CITES Nr.)</i>  <i>Bei Rindern ist komplette Ohrmarkenliste vorzulegen</i>	<i>Landkreis</i>

**Vorzeugnisse (Salmonellen-Untersuchung, Newcastle-Disease Impfung, etc.) bitte beilegen!**

Versender/Transporteur (Stempel)

.....  
Unterschrift