



## Anmeldung einer Sendung – TRACES

Erforderliche Angaben zum Verbringen von Tieren/Erzeugnissen für den innergemeinschaftlichen Handel und für die Ausfuhr von Tieren/Erzeugnissen

1. Absender	
Name / Firma	
Reg.-Nummer	
Land, PLZ, Ort, Ortsteil	
Straße, Haus-Nr.	
Telefon, Fax, e- Mail	
2. Herkunft der Tiere / Standort, falls abweichend von Absenderanschrift	
Name / Firma	
Reg.-Nummer	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Straße, Haus-Nr.	
3. Empfänger	
Name / Firma	
Reg.-Nummer	
Land, PLZ, Ort, Ortsteil	
Straße, Haus-Nr.	
4. Bestimmungsort, falls abweichend von Empfängeranschrift	
Name / Firma	
Land, PLZ, Ort, Ortsteil	
Straße, Haus-Nr.	
Zul.- / Reg.-Nummer	
zugelass. Einrichtung	ja <input type="checkbox"/>
	nein <input type="checkbox"/>
5. Händler	
Name / Firma	
Land, PLZ, Ort, Ortsteil	
Straße, Haus-Nr.	
Zulassungsnummer	
Telefon, Fax, e-Mail	

6. Tierart/Erzeugnis, zertifiziert für welchen Zweck					
Tierart / Art des tierischen Erzeugnisses		Zweck *			
* Zwecke: Zucht, Künstliche Reproduktion (Sperma, Eizellen, Embryonen), Mast (nur Schafe/Ziegen), Eingetragene Equiden, Schlachtung, Wiederaufstockung (Aufstockung Wildtierbestände), Heimtier (kommerziell gehandelt), Zugelassene Einrichtung (RL 92/65/EWG), Lebensmittel, Futtermittel					
7. Angaben zur Sendung (bei >2 Tieren mit untersch. Kennz. eine Liste als Anlage beifügen)					
Anzahl	Tierart / Art des tierischen Erzeugnisses	Rasse	m/w	Geb.-Datum	Kennzeichnung *
* abhängig von der Tierart sind folgende Kennzeichnungsmerkmale anzugeben: Rinder: Ohrmarkennummer; Schweine: Amtliche Kennzeichnung; Pferde: Equidenpassnummer; Damwild: Art, Kennzeichnungssystem, Kennnummer; Schafe: Amtliche Einzelkennzeichnung; andere Tierarten: Transpondernummer					
8. Transport					
Abfahrtsdatum				Abfahrtszeit	
Transportdauer (in h)		Transportplan vorhanden? (zwingend bei > 8 h)		ja	<input type="checkbox"/>
				nein	<input type="checkbox"/>
Durchfuhr durch Mitgliedstaat/ Drittland					
ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche/s?	
Grenzkontrollstelle aus der EU					
ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, Name und Anschrift	
Zugelassener Ruhe- / Umladeort nach 24 h Transportdauer					
Name / Firma					
Land, PLZ, Ort, Ortsteil					
Straße, Haus-Nr.					
Reg.-Nummer					
9. Transportunternehmen					
Name / Firma				gewerblich	<input type="checkbox"/>
				privat	<input type="checkbox"/>
Land, PLZ, Ort, Ortsteil					
Straße, Haus-Nr.					
Zulassungsnummer					
Telefon					

10. Transportmittel				
Fahrzeugart (LKW, PKW, Schiff, Flugzeug, o.a.)			polizeil. Kennzei.	
Anhänger (bitte ankreuzen)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	polizeil. Kennzei.	
Ladefläche gesamt (in m <sup>2</sup> )			Anzahl Ebenen	
Anzahl Buchten			Vollklimatisiert	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Tränke beheizbar	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>		
11. Transportverantwortliche/r				
Name, Vorname				
12. Zus. Dokumente, bei gewerblichen Transporten (beifügen und ankreuzen)				
Zul.-Bescheid Transportunternehmen	<input type="checkbox"/>	Befähigungsnachweis Fahrer	<input type="checkbox"/>	
Zul.-Bescheid Fahrzeug / Anhänger	<input type="checkbox"/>	CITES-Bescheinigung	<input type="checkbox"/>	
Transportplan	<input type="checkbox"/>	GPS - Zugang	<input type="checkbox"/>	

Bitte in Druckbuchstaben oder elektronisch Ausfüllen und per Fax oder per e- Mail an **veterinaeramt@kvbarnim.de** senden!