Anmeldung von Tiertransporten unter 8 Stunden: Schweine

Die Anmeldung senden Sie bitte spätestens 2 Werktage vor Transportbeginn an die angegebene Adresse,
per Telefax an 03535 462687 oder per E-Mail an veterinaeramt@lkee.de

Landkreis Elbe-Elster
Amt für Veterinärwesen, Lebensmittel-
überwachung und Landwirtschaft
Nordpromenade 4a
04916 Herzberg

Geplanter Transport

Datum, Uhrzeit:

Organisator (Antragsteller)

Tierhalter

Registriernummer (ViehVerkV) falls vorhanden:	Registriernummer (ViehVerkV):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Betriebes:	Name des Betriebes:
Ansprechpartner:	Ansprechpartner:
Straße, Hausnummer:	Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort, Ortsteil:	PLZ, Ort, Ortsteil:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:

Standort der Tiere (nur falls von Postanschrift des Tierhalters abweichend)

Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort, Ortsteil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bestimmungsort

Name des Betriebes:	Zulassungsnummer:	Haltungsbetrieb Sammelstelle Schlachtbetrieb
	Land:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort, Ortsteil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Empfänger (falls vom Bestimmungsort abweichend)

Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort, Ortsteil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Transportunternehmen

Name des Betriebes:	Zulassungsnummer:	Kennz. LKW:
	Land:	Kennz. Auflieger:
1. Fahrer:	Evtl. 2. Fahrer:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Angaben zu den Schweinen

Anzahl:	Kennzeichnung:	Alter:	Gewicht:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dem Antrag beizufügende Dokumente:

- Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen
- Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportmittel
- Kopie der Befähigungsnachweise der Fahrer

Erklärung des Organisors:

Die Schweine befinden sich von Geburt an im Betrieb

Die Schweine befinden sich zu Beginn der Verladung mindestens 30 Tage im Betrieb

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Datum, Ort:	Unterschrift Organisator / Antragsteller :
-------------	--