

Fax: 04441 / 898 – 1036 oder per E-Mail: 1853@landkreis-vechta.de

Anmeldung von Tiertransporten
(innergemeinschaftliches Verbringen EU)

Bruteier

Der Transport ist spätestens zwei Werktagen vor dem Transportbeginn beim Veterinäramt des Landkreises Vechta anzuzeigen. Weitere Informationen erhalten Sie unter der Tel. Nr.: 04441/898-1853

Antragsteller/in, Rechnungsempfänger/in

(nur Wohn- oder Firmenadresse in Deutschland angeben)

Herkunftsbetrieb

Name, Vorname; Firmenname	Name, Vorname; Firmenname
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Tel.Nr.:	Tel.Nr.:
E-Mail-Adresse	Registriernummer
Registriernummer	

Verladeort

Name, Vorname; Firmenname	Datum der Verladung:
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	Uhrzeit der Verladung:
Tel.Nr.:	
Registriernummer	

Empfänger/in

Bestimmungsort

Name, Vorname; Firmenname	Name, Vorname; Firmenname
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Land	Land
Tel.Nr.:	Tel.Nr.:
Registriernummer	Registriernummer

Transportunternehmen**Transportfahrzeug**

Name, Vorname; Firmenname		Kennzeichen
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Registriernummer		

Herkunftsorte

	Herkunftsort 1	Herkunftsort 2	Herkunftsort 3
Adresse			
Zulassungsnummer (VVVO Nr.) des Betriebs			
Zulassung zum innergemeinschaftlichen Handel nach Art 8 (Legefarm) oder 9 (Brütereier) der Del. VO (EG) 2019/2035	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein:	☐ Ja ☐ Nein
Bruteikennzeichnungsnummer			
Anzahl der zu versendenden Eier	Anzahl der Eier: _____ Anzahl der Packstücke: _____	Anzahl der Eier: _____ Anzahl der Packstücke: _____	Anzahl der Eier: _____ Anzahl der Packstücke: _____
Einzelkennzeichnung der Eier mit Bruteikennzeichnungsnummer (Print)	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein:	☐ Ja ☐ Nein
Sammlung Gelege Datum	von: _____ bis: _____	Von: _____ Bis: _____	Von: _____ Bis: _____
Desinfektion der Bruteier, Ort der Desinfektion (Farm/Brütereier)	☐ Ja: ☐ Nein: ☐ Farm: _____ oder ☐ Brütereier: _____	☐ Ja: ☐ Nein: ☐ Farm: _____ oder ☐ Brütereier: _____	☐ Ja: ☐ Nein: ☐ Farm: _____ oder ☐ Brütereier: _____
Einstalldatum Elterntiere in Aufzuchtfarm			
Aktuelles Alter der Elterntiere <u>in Wochen</u>			



Angaben zu den Elterntieren:	Art (Huhn, Pute, andere): _____	Art (Huhn, Pute, andere): _____	Art (Huhn, Pute, andere): _____
	Rasse/Genetik: _____	Rasse/Genetik: _____	Rasse/Genetik: _____
	Nutzungsrichtung (Mast, Legelinie): _____	Nutzungsrichtung (Mast, Legelinie): _____	Nutzungsrichtung (Mast, Legelinie): _____
	Endprodukt/Elterntier: _____	Endprodukt/Elterntier: _____	Endprodukt/Elterntier: _____
Letzter Besuch Bestands-tierarzt in Elterntierfarm (Datum)			
Letzte Salmonellenunter-suchung und Ergebnis im Elterntierbestand	Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
	Alter der Herde zum Zeit-punkt der Untersuchung: _____	Alter der Herde zum Zeit-punkt der Untersuchung: _____	Alter der Herde zum Zeit-punkt der Untersuchung: _____
	Ergebnis: _____	Ergebnis: _____	Ergebnis: _____
	☐ Positiv ☐ Negativ	☐ Positiv ☐ Negativ	☐ Positiv ☐ Negativ
Impfung gegen Newcastle Disease (ND), Impfstoff	Datum: _____	Datum: _____	Datum: _____
	Alter der Herde zum Zeit-punkt der Impfung: _____	Alter der Herde zum Zeit-punkt der Impfung: _____	Alter der Herde zum Zeit-punkt der Impfung: _____
	Impfstoff: _____	Impfstoff: _____	Impfstoff: _____

Weitere Unterlagen

Unterlagen über

- Tierzahlen und Verluste in der Farm in den letzten 21 Tagen
- Legeleistung in den letzten 21 Tagen

sind separat mit dem Antrag einzureichen.

Ich versichere, dass der o.g. Bestimmungsort und das Transportunternehmen im TRACES-System validiert sind.

Mir ist bekannt, dass ohne validierten Bestimmungsort und ohne validiertes Transportunternehmen keine TRACES-Bescheinigung ausgestellt werden kann. Eine Verbringung kann in diesem Fall nicht stattfinden.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

