

TRANSPORTANMELDUNG Rind

NOTWENDIGE ANGABEN FÜR TRACES-MELDUNGEN



Bitte per Fax an Kreis Paderborn 0 52 51 / 308 3999 (Amt für Verbraucherschutz und Veterinärwesen)

MFB-05-63-00 / 01

<p>ABSENDER – Rechnungsanschrift:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer) – (Fax-Nummer)</p>	<p>VERSANDORT – Standort:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>
<p>EMPFÄNGER (Bestimmungsort):</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Richtige Postleitzahl und Ort einschl. Schreibweise)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Land)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>	<p>TRANSPORTUNTERNEHMEN:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer)</p>

Transportdatum mit Abfahrtszeit und voraussichtlicher Transportdauer			
_____	_____	_____	_____
(Datum)	(Abfahrtszeit)	(Transportdauer)	Transportmittel: (Art: z.B. LKW + Kennzeichen)
Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten): Grenzkontrollstelle (wo verlässt der Transport die EU?)			

Anzahl der Rinder: _____ Transportplan vorhanden: ja nein

Rasse:	Geburtsdatum:	Geschlecht:	Ohrmarkennummer

Datum: _____ Unterschrift: _____