

Kontakt:  
Stahlstr. 5 – 51645 Gummersbach  
Tel.: (02261) 88-3903  
Fax: (02261) 88-3939



**OBERBERGISCHER KREIS  
DER LANDRAT**

**VETERINÄR- UND LEBENSMITTEL-  
ÜBERWACHUNGSAMT**

## Transportanmeldung

*Notwendige Angaben für die Ausstellung einer EG- Gesundheitsbescheinigung*

<p><b>Absender</b> (vollst. Adresse mit PLZ):</p>   <p>Tel.-Nr.:</p>  <p>Betriebsnummer (auf Bescheid der Tierseuchenkasse):</p>  <p>Art des Betriebes: <input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb <input type="checkbox"/> Händlerbetrieb <input type="checkbox"/> Andere:</p>	<p><b>Empfänger bzw. Urlaubsadresse</b> (vollst. Adresse mit PLZ):</p>   <p><b>Empfangsort:</b></p>  <p>Art des Betriebes: <input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb <input type="checkbox"/> Händlerbetrieb <input type="checkbox"/> Turnier <input type="checkbox"/> Verkauf <input type="checkbox"/> Andere:</p>
<p><b>Transporteur / Transportunternehmen</b> (vollst. Adresse mit PLZ)</p>   <p>Zulassungsnummer</p>	<p><b>Verladeort</b> (vollst. Adresse mit PLZ):</p>   <p><input type="checkbox"/> Sammelstelle <input type="checkbox"/> Ab- Hof- Verladung</p>
<p><b>Transport:</b> KFZ-Kennzeichen Zugmaschine: KFZ-Kennzeichen Anhänger:</p> <p><b>Verladebeginn:</b> Datum: Uhrzeit: Transportdauer:        Std.</p>	<p>Verantwortlicher während des Transportes:</p>  <p>Route:</p>

Tierart: Pferd Rind Schaf Schwein Andere:			Anzahl:	
<b>Identifizierung der Tiere:</b>			<b>Pferd u. Rind Passnr. ,Schaf, Schwein Ohrmarkennr.; andere Kennnummer (Chip )</b>	
Art:	Rasse	Alter	Geschlecht:	Pass-Nummer/ggf. Chipnummer, Ohrmarken- Nr.
Art	Rasse	Alter	Geschlecht	Pass-Nummer/ggf. Chipnummer, Ohrmarken- Nr.

Hiermit bestätige ich, dass das Pferd/die Pferde sich seit mindestens 15 Tagen in meinem Betrieb befindet/n und ist/sind nicht mit Equiden in Kontakt gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und Erklärungen mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**Hinweis: Zur besseren Planung ist die Transportanmeldung mindestens drei Werktage vor dem geplanten Transporttermin schriftlich einzureichen.**

Zurück an:

Oberbergischer Kreis  
Der Landrat  
Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt  
z. Hd. Fr. Dr. Michaelis / Hr. Dr. Wehrle

Tel. 02261- 883904 (Fr. Dr. Michaelis) / 883919 (Hr. Dr. Wehrle)  
Fax 02261- 883939  
E-Mail: amt39@obk.de