ANLAGE

Angaben zum Erstellen eines Gesundheitszeugnisses für Pferde

1. Genaue Anschrift (Name, Straße, PLZ, Ort) des ABSENDERS / BESITZERS	
2. genaue Anschrift (Name, Straße, PLZ, Ort) der TIERHALTUNG am Herkunftsort (sofern von 1. abweichend)	
3. HIT-Registriernummer des Herkunftsbetriebs	
4. Telefon-, Fax-, Mobilnummer, E-Mailadresse des Absenders	
5. genaue Anschrift (Name, Straße, PLZ, Ort) des EMPFÄNGERS/ BESITZERS	
6. genaue Anschrift (Name, Straße, PLZ, Ort) der TIERHALTUNG am Bestimmungsort	
7. Zulassungs- / Registriernummer des Bestimmungsbetriebes/Tierhaltung	
8. Telefon-, Fax-, Mobilnummer, E-Mailadresse des Empfängers	
9. Anzahl der/s Tiere/s	
10. Nutzungsart des/der Pferde (z.B: Zucht, Schlacht, Sport)	
11. Rasse / Geburtsdatum / Geschlecht / Farbe	

12. vollständige Passnummer/-n des/der Pferde/s	
13. Datum und Uhrzeit des Abtransportes	
14. voraussichtliche Transportdauer	
15. Durchfuhr durch welche Mitgliedstaaten	
16. Art des/r Transportmittel/s mit allen Kfz- Kennzeichen	Zugfahrzeug/LKW: Anhänger:
17. genaue Anschrift (Name, Straße, PLZ, Ort) des a. Transportunternehmens oder b. privaten Transporteurs	
18. Telefon-, Fax-, Mobilnummer, E-Mailadresse des a. Transportunternehmens oder b. privaten Transporteurs	
19. Zulassung/Registriernummer des Transportunternehmens	
20. Art der Zulassung des Transportunternehmens gem. VO (EU) Nr. 1/2005 (Typ 1 oder Typ 2) mit Befristungsdatum	☐ Typ 1 ☐ Typ 2 Befristungsdatum:
21. Name der während der Fahrt verantwortlichen Person/en	
22. Befähigungsnachweis der während der Fahrt verantwortlichen Person/en vorhanden	☐ Ja ☐ Nein ggf. ausstellende Behörde: