

**Antrag zur Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung
für den innergemeinschaftliche Export von Pferden**



**Angaben zum Absender / Absenderin
(auch Rechnungsempfänger*in)**

Angaben zum Empfänger / Empfängerin

Name:	Name:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnr. (für evtl. Rückfragen):	Bestimmungsland:
Registriernummer:	ggf. Registriernummer

Verladeort:

Bestimmungsort:

<input type="checkbox"/> Standort = Absenderanschrift <input type="checkbox"/> Abweichend: Registriernummer:	<input type="checkbox"/> Standort = Absenderanschrift <input type="checkbox"/> Abweichend: ggf. Registriernummer:
--	---

Angaben zu dem Tier / den Tieren:

	1. Pferd	2. Pferd	3. Pferd	4. Pferd
Equidenpassnr.:				
Chip Nr.:				
Name:				
Rasse:				
Geb.-Datum:				
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Wallach	<input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Wallach	<input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Wallach	<input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Wallach
zur Schlachtung bestimmt (Eintrag im Equidenpass ist maßgeblich)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nutzung:	<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Turnier / Hobby <input type="checkbox"/> Schlachtung	<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Turnier / Hobby <input type="checkbox"/> Schlachtung	<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Turnier / Hobby <input type="checkbox"/> Schlachtung	<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Turnier / Hobby <input type="checkbox"/> Schlachtung

Angaben zum Transporteur

Angaben zum Transport

Name u. Anschrift Transportunternehmen: <input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> privat Zulassungsnummer bei gewerblichen Transporten:	Datum / Zeit der Verladung:
	Voraussichtliche Fahrtdauer:
Kennzeichen Fahrzeug bzw. Anhänger:	Transportroute (Angabe der zu passierenden Länder):
Name Fahrer*in:	<input type="checkbox"/> Fahrtenbuch Ist als Anlage angefügt <input type="checkbox"/> Fahrtenbuch entfällt (Transport ≤ 8 Std. o. reg. Equide)

Gem. VO (EG) Nr. 1/2005 ist für grenzüberschreitende Transporte von über 8 Stunden Dauer ein Fahrtenbuch vorgeschrieben. Bei registrierten Equiden ist kein Fahrtenbuch notwendig, sofern der Transport nicht im Rahmen einer Eigentumsübertragung/Besitzerwechsel stattfindet.



Erklärung

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass der/die vorstehend bezeichnete/n Equide/n

1. nicht aus Betrieben mit Verbringungsbeschränkungen oder aus Betrieben, die in Sperrzonen aufgrund von für Equiden gelistete Seuchen liegen, stammen,
2. in den letzten 30 Tagen vor dem Versand nicht auf Betrieben standen, bei denen in den letzten 2 Jahren Fälle von Surra gemeldet wurden,
3. in den letzten 6 Monaten vor dem Versand nicht auf Betrieben standen, bei denen in den letzten 2 Jahren Fälle von Beschälseuche gemeldet wurden,
4. in den letzten 90 Tagen vor dem Versand nicht auf Betrieben standen, bei denen in den letzten 12 Monaten Fälle von Ansteckender Blutarmut der Einhufer gemeldet wurden,
5. in den letzten 6 Monaten vor dem Versand nicht auf Betrieben standen, bei denen Fälle von Venezolanischer Pferdeenzephalomyelitis festgestellt wurden oder in den Mitgliedsstaaten der Betriebe Fälle auftraten,
6. in den letzten 30 Tagen vor dem Versand nicht auf Betrieben standen, bei denen Infektionen mit Tollwut festgestellt wurden,
7. in den letzten 15 Tagen vor dem Versand nicht auf Betrieben standen, bei denen Milzbrand gemeldet wurden

Der/die Equide/n ist/sind in den letzten 30 Tagen vor dem Versand nicht mit Tieren in Berührung gekommen, die die Anforderungen gemäß der Nrn. 1 bis 6 bzw. in den letzten 15 Tagen vor dem Versand nicht mit Tieren in Berührung gekommen, die die Anforderungen gemäß der Nr. 7 nicht erfüllen.

Der/die Equide/n stammt/stammen aus einem Betrieb/Betrieben, in dem/denen keine anormale Sterblichkeit ungeklärter Ursache aufgetreten ist/sind.

Nachweise bei Aufenthaltsorten außerhalb von Deutschland sind durch Vorlagen von TRACES-Bescheinigungen bzw. Einfuhrattesten oder ähnlichem zu erbringen.

(Der Begriff „Betrieb“ beinhaltet alle Aufenthaltsorte, so z. B. auch Klinikaufenthalte, Besamungsstationen, Turniere, Ausbildungslehrgänge usw. !)

Hinweis:

Der Transport muss **spätestens drei Arbeitstage** vorher angemeldet werden. Der Vordruck ist **vollständig ausgefüllt** und **unterscriben** vorzulegen. Bei verspäteter oder unvollständiger Anmeldung kann eine zeitnahe Abfertigung nicht zugesichert werden.

Fax: 04431 - 85 468 oder E-Mail: **veterinaeramt@oldenburg-kreis.de**

Die Amtshandlung ist kostenpflichtig.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Zur Ausstellung des Gesundheitszeugnisses und Abfertigung des Exportes ist die Angabe eines in Deutschland ansässigen Rechnungsempfängers zwingend erforderlich. Bei Abweichungen zwischen Antragsteller*in/Absender*in und Rechnungsempfänger*in ist rechtzeitig Kontakt mit dem Veterinäramt aufzunehmen, um eine einvernehmliche Klärung herbeizuführen.