

**Erforderliche Angaben zum Verbringen von Tieren/Erzeugnissen für den innergemeinschaftlichen Handel und für die Ausfuhr von Tieren/Erzeugnissen**

1. **Absender** (Name, Anschrift, Registriernummer, Land )
  
1. **Empfänger** (Name, Anschrift, Registriernummer, Land )
  
2. **Herkunftsort/ Fangort/ Verladeort** (Name, Anschrift, Registriernummer, Land, Haltungsbetrieb, zugelassene Einrichtung, Betrieb allgemein)  
  
Ggf. Vorzertifikate
  
3. **Bestimmungsort** (Name, Anschrift, Registriernummer, Land  
Haltungsbetrieb, zugelassenen Einrichtung, Betrieb allgemein)
  
5. **Händler** (Name, Anschrift, Zulassungsnummer )
  
6. **Transportunternehmen** (Name, Anschrift, Zulassungsnummer, Land)
  
7. **Transportmittel** (Art und Kennzeichen)
  
8. **Transport:** ( Abfahrtsdatum, Abfahrtszeit, Transportdauer, Transportplan vorhanden ja/nein, Transportverantwortlicher)
  
9. **Tierart/Erzeugnis**, zertifiziert für welchen Zweck  
Zwecke: Zucht  
Künstliche Reproduktion (Sperma, Eizellen, Embryonen)  
Mast (nur Schafe/Ziegen)  
Eingetragene Equiden  
Schlachtung  
Wiederaufstockung (Aufstockung Wildbestände)  
Heimtier (kommerziell gehandelt)  
Zugelassene Einrichtung (RL 92/65/EWG)  
Lebensmittel  
Futtermittel  
Pharmazeutische/technische Zwecke

Erstellt am:	16.02.2015	Geprüft am:	03.12.2015	Freigabe am:	04.12.2015	Dokument:	<b>TS-05-FOB-005</b>
durch:	EFG TS	durch:	QMB BB	durch:	LAG QM	Version:	<b>01.00</b>
				Korrektur am:		<b>Seite</b>	<b>1 / 3</b>
				durch:			



Sonstiges (bitte angeben)

10. **Identifizierung der Tiere:** (Liste als Anlage beifügen!)

Rinder: Passnummer Anzahl  
Schweine: Rasse Geburtsdatum Amtliche Kennzeichnung Anzahl  
Pferde: Rasse Alter Geschlecht Kennzeichnungsmethode  
Identifikation(Pass Nr )  
Damwild: Art Kennzeichnungssystem Kennnummer Geschlecht Alter  
Anzahl  
Schafe: Amtliche Einzelkennzeichnung, Alter (Monate), Geschlecht  
(weibl./männl,kastriert), Anzahl, Rasse

11. **Durchfuhr** durch Mitgliedstaat/Drittland

12. **Grenzkontrollstelle** aus der EU (Name, Anschrift, Land)

13. **zugelassener Ruhe-/Umladeort** nach 24 Stunden Transportdauer (Name, Anschrift, Land, Registriernummer)

14. **Angaben zum Transportfahrzeug:**

Zulassungsnummer:

Ladefläche gesamt:

Anzahl Ebenen:

Anzahl Buchten:

Art der Lüftung:

Tränke:

Erstellt am:	16.02.2015	Geprüft am:	03.12.2015	Freigabe am:	04.12.2015	Dokument:	<b>TS-05-FOB-005</b>
durch:	EFG TS	durch:	QMB BB	durch:	LAG QM	Version:	<b>01.00</b>
				durch:		<b>Seite</b>	<b>2 / 3</b>



Fütterung:

Zugang zu den Tieren:

Unterschrift Verantwortlicher Betrieb

Erstellt am:	16.02.2015	Geprüft am:	03.12.2015	Freigabe am:	04.12.2015	Dokument:	<b>TS-05-FOB-005</b>
durch:	EFG TS	durch:	QMB BB	durch:	LAG QM	Version:	<b>01.00</b>
				Korrektur am:		<b>Seite</b>	<b>3 / 3</b>
				durch:			