

	<p align="center">Anmeldung <u>Equidentransport</u> mit Grenzübertritt und/oder > 8 Std. inkl. TRACES-Attest je Pferd</p> <p>TSCH-407-OPR Stand: 13.02.2024</p>	<p>Landkreis Ostprignitz-Ruppin Amt für Verbraucherschutz und Landwirtschaft Virchowstr. 14/16, 16816 Neuruppin Tel.: 03391 688-3901, Fax: 688-3904 Email: veterinaeramt@opr.de</p>
---	--	---

Der Transport ist **spätestens 3 Werktage vor dem Transportbeginn** beim Veterinäramt des Landkreises Ostprignitz-Ruppin schriftlich anzuzeigen. Weitere Informationen erhalten Sie unter der Telefonnummer 03391 688-3901.

Eingang Vet.-Amt:

Attest-Nr.:

TEIL A:

Rechnungsempfänger: Organisator Empfängerbetrieb Herkunftsbetrieb

Transportunternehmen Sonstiges: _____

Angaben von 1.-7 d im vom Unternehmer bereitgestellten TRACES-Dokument Teil 1 ersichtlich - TRACES-Nr.: _____ und dann weiter mit Teil B

1. Angaben zum Antragsteller/Organisator

Angaben zum Versender/Besitzer

Name, Vorname, Firmenname:	Name, Vorname, Firmenname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort.:	PLZ, Ort:
Telefonnummer (für evtl. Rückfragen):	
Registriernummer:	Registriernummer:

2. Herkunftsbetrieb

3. Geplanter Beginn der Verladung

Name, Vorname, Firmenname:	Datum:	Uhrzeit:
Straße, Nr.:	Rasse:	registrierter Equide: <input type="checkbox"/> Ja (roter E-Pass) <input type="checkbox"/> Nein (grüner E-Pass)
PLZ, Ort:	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Tragend <input type="checkbox"/> Laktierend <input type="checkbox"/> Trächtigkeitsmonat:
Registriernummer:	<input type="checkbox"/> Schlachtpferd (lt. Equidenpass)	<input type="checkbox"/> Nutzpferd (z.B. Aktives Turnierpferd)
<input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb <input type="checkbox"/> Pensionsbetrieb	<input type="checkbox"/> Zuchtpferd	
	Alter:	Gewicht:



**Anmeldung Equidentransport mit
Grenzübertritt und/oder > 8 Std.
inkl. TRACES-Attest
je Pferd**

TSCH-407-OPR

Stand: 13.02.2024

Landkreis Ostprignitz-Ruppin
Amt für Verbraucherschutz und
Landwirtschaft
Virchowstr. 14/16,
16816 Neuruppin
Tel.: 03391 688-3901, Fax: 688-3904
Email: veterinaeramt@opr.de

4. Empfänger

Name, Vorname, Firmenname:	TRACES-Aktivitätsrolle:
Straße, Nr.:	<input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb
PLZ, Ort:	<input type="checkbox"/> Sammelstelle
Registriernummer:	<input type="checkbox"/> Schlachtbetrieb
Empfängerland:	<input type="checkbox"/> Andere:

5. Bestimmungsort

Name, Vorname, Firmenname:	TRACES-Aktivitätsrolle:
Straße, Nr.:	<input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb
PLZ, Ort:	<input type="checkbox"/> Sammelstelle
Registriernummer:	<input type="checkbox"/> Schlachtbetrieb
Empfängerland:	<input type="checkbox"/> Andere:

Ausfuhr in ein Drittland:

Grenzkontrollstelle in der EU:

Zulassungsnummer:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

6. Transportunternehmen / Beförderer

Name, Vorname, Firmenname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Herkunftsland:
Registriernummer:

7.a Durchführung durch EU-Mitgliedsstaat

Mitgliedsstaat:	Mitgliedsstaat:	Mitgliedsstaat:
-----------------	-----------------	-----------------

	<p align="center">Anmeldung <u>Equidentransport</u> mit Grenzübertritt und/oder > 8 Std. inkl. TRACES-Attest je Pferd</p> <p>TSCH-407-OPR Stand: 13.02.2024</p>	<p>Landkreis Ostprignitz-Ruppin Amt für Verbraucherschutz und Landwirtschaft Virchowstr. 14/16, 16816 Neuruppin Tel.: 03391 688-3901, Fax: 688-3904 Email: veterinaeramt@opr.de</p>
---	--	---

7.b Durchführung durch Nicht-EU-Mitgliedsstaat

Drittland:	Ausgangsstelle:	Eingangsstelle:
------------	-----------------	-----------------

7.c Vorgesehene Kontrollstellen

Name:	Land:
Straße:	PLZ, Ort:
Registriernummer:	

7.d Weitere Kontrollstellen/Ruheorte

(falls noch weitere Stationen angefahren werden – extra beifügen)

Name:	Land:
Straße:	PLZ, Ort:
Registriernummer:	

TEIL B:

8. Identifizierung des Pferdes[#] (ggf. Foto der relevanten Seiten)

Equidenpass-Nr.:	Chipnummer:	Ggf. Belegdatum:
------------------	-------------	------------------

9. beizufügende Dokumente bei gewerblichem Transport

- **Kopie der Befähigungsnachweise für Fahrer/Betreuer[#]**

Name des 1. Fahrers	
Ggf. Name des 2. Fahrers	

- **Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen[#]**
- **Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportmittel[#]**
- **GPS-Zugang für jeden LKW 24h vor der Verladung^{**} (bei nicht registrierten Equiden notwendig; exkl. < 8 h Transport)**
- **Wetterdaten (bei Transport > 8 h; registr. und nicht registr. Equide betreffend)**
- **Routenplanung⁺**

	<p style="text-align: center;">Anmeldung <u>Equidentransport</u> mit Grenzübertritt und/oder > 8 Std. inkl. TRACES-Attest je Pferd</p> <p>TSCH-407-OPR Stand: 13.02.2024</p>	<p>Landkreis Ostprignitz-Ruppin Amt für Verbraucherschutz und Landwirtschaft Virchowstr. 14/16, 16816 Neuruppin Tel.: 03391 688-3901, Fax: 688-3904 Email: veterinaeramt@opr.de</p>
---	---	---

Erklärung des Halters bzw. Organisors:

Bei einem Haltungsbetrieb:

- Das Pferd befindet sich von Geburt an ununterbrochen im Betrieb.
- Das Pferd befindet sich zu Beginn der Verladung mindestens 30 Tage ununterbrochen im Betrieb.
- Es ist im o.g. Zeitraum mit keinem Tier niederem Gesundheitsstatus in Berührung gekommen.

Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Organisator

Die Originale oder ggf. beglaubigte Kopien werden bei der Abfertigung vor Ort eingesehen.

** Aufzeichnungen mit Hilfe eines **Navigationssystems** in der Sprache des Versende- und Empfängerlandes ist bei **grenzüberschreitendem Transport nicht registrierten Equiden** mit einer voraussichtlichen Dauer von über **8 Stunden**, gemäß VO (EU) 1/2005, Art. 6, Absatz 9 bereitzuhalten.

+ Die Routenplanung ist gemäß VO (EU) 1/2005, Art. 3, Absatz 1 Buchstabe a) so zu gestalten, dass die Beförderungsdauer so kurz wie möglich gehalten wird. Dies ist nachzuweisen.