



**Anmeldung Rindertransport mit  
Grenzübertritt und/oder < 8 Std  
Beförderung inkl. TRACES-Attest**

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

TSCH-410-OPR

Stand: 13.02.2024

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 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**

Name, Vorname, Firmenname:
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:
Registriernummer:
<input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb <input type="checkbox"/> Pensionsbetrieb

**3. Geplanter Beginn der Verladung**

<b>Datum:</b>	<b>Uhrzeit:</b>
<b>Anzahl Tiere:</b>	<b>Geschlecht:</b>
Rasse:	
<input type="checkbox"/> Tragend <input type="checkbox"/> Trächtigkeitsmonat:	
<input type="checkbox"/> Laktierend	
<input type="checkbox"/> Schlachtrind <input type="checkbox"/> NutZRind <input type="checkbox"/> Zuchtrind	
<b>Durchschnittsalter:</b>	<b>Durchschnittsgewicht:</b>



**Anmeldung Rindertransport mit  
Grenzübertritt und/oder < 8 Std  
Beförderung inkl. TRACES-Attest**

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

TSCH-410-OPR

Stand: 13.02.2024

#### 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:

#### 6. Transportunternehmen / Beförderer

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

#### 7. Durchfuhr durch EU-Mitgliedsstaat

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



**Anmeldung Rindertransport mit  
Grenzübertritt und/oder < 8 Std  
Beförderung inkl. TRACES-Attest**

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

TSCH-410-OPR

Stand: 13.02.2024

**Teil B:**

**8. Identifizierung der Rinder (als Excel-Format)**

Laufende Nummer:	Ohrmarkennummer:	Geburtsdatum:	ggf. Belegdatum:
------------------	------------------	---------------	------------------

**9. Gesundheitsdaten**

- ggf. Impfnachweise (z.B. BTV), Anwendungsnachweise von Repellentien; Laborbefunde zu Tierkrankheiten (ParaTbc; BTV;...)

**10. beizufügende Dokumente**

- **Kopie der Befähigungsnachweise für Fahrer/Betreuer<sup>#</sup>**

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

- **Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen<sup>#</sup>**
- **Routenplanung<sup>+</sup>**

**Erklärung des Halters bzw. Organisors:**

Bei einem Haltungsbetrieb:

- Die Rinder befinden sich von Geburt an im Betrieb.
- Die Rinder befinden sich zu Beginn der Verladung mindestens 30 Tage im Betrieb.

**Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt sein.**

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Organisator

<sup>#</sup>Die Originale oder beglaubigte Kopien werden bei der Abfertigung vor Ort eingesehen.

<sup>+</sup>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.