| | | |
|---|---|---|
| | **Anmeldung <u>Rinder</u>transport mit Grenzübertritt und/oder < 8 Std Beförderung inkl. TRACES-Attest**<br>TSCH-410-OPR Stand: 01.09.2025 | Landkreis Ostprignitz-Ruppin<br>Amt für Verbraucherschutz und Landwirtschaft<br>Virchowstr. 14/16,<br>16816 Neuruppin<br>Tel.: 03391 688-3901, Fax: 688-3904<br>Email: veterinaeramt@opr.de |

Der Transport ist **<u>spätestens 3 Werktage</u> 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.:**

***<u>TEIL A:</u>***

**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** | **3. Geplanter Beginn der Verladung** |
|---|---|
| Name, Vorname, Firmenname: | **Datum:** **Uhrzeit:** |
| Straße, Nr.: | **Anzahl Tiere:** Geschlecht: |
| PLZ, Ort: | Rasse:<br>☐Tragend ☐Trächtigkeitsmonat:<br>☐ Laktierend |
| Registriernummer: | ☐ Schlachtrind ☐ Nutzrind ☐ Zuchtrind |
| ☐ Haltungsbetrieb ☐ Pensionsbetrieb | Durchschnittsalter: Durchschnittsgewicht: |

**4. Empfänger**

| Name, Vorname, Firmenname: | TRACES-Aktivitätsrolle: |
|---|---|
| Straße, Nr.: | ☐ Haltungsbetrieb |
| PLZ, Ort: | ☐ Sammelstelle |
| Registriernummer: | ☐ Schlachtbetrieb |
| Empfängerland: | ☐ Andere: |

**5. Bestimmungsort**

| Name, Vorname, Firmenname: | TRACES-Aktivitätsrolle: |
|---|---|
| Straße, Nr.: | ☐ Haltungsbetrieb |
| PLZ, Ort: | ☐ Sammelstelle |
| Registriernummer: | ☐ Schlachtbetrieb |
| Empfängerland: | ☐ Andere: |

**6. Transportunternehmen / Beförderer**

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

**7. Durchfuhr durch EU-Mitgliedsstaat**

| Mitgliedsstaat: | Mitgliedsstaat: | Mitgliedsstaat: |
|---|---|---|

***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**[#]

| | |
|---|---|
| Name des 1. Fahrers | |
| Ggf. Name des 2. Fahrers | |

- **Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen**[#]
- **Routenplanung**[+]

**Erklärung des Halters bzw. Organisators:**

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

**Zur Kenntnisnahme:**
Sollte der angegebene Rechnungsempfänger die Zahlung des zugehörigen Kostenbescheides ablehnen, so tritt der Unterzeichner / Auftragsgeber des Antrages in Haftung.

[#]Die Originale oder beglaubigte Kopien werden bei der Abfertigung vor Ort eingesehen.

[+]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.