	Anmeldung <u>Schaf/Ziegen</u>transport mit Grenzübertritt und/oder < 8 Std Beförderung inkl. TRACES-Attest TSCH-412-OPR Stand: 01.09.2025	Landkreis Ostprignitz-Ruppin Amt für Verbraucherschutz und Landwirtschaft Virchowstr. 14/16, 16816 Neuruppin Tel.: 03391 688-3901, Fax: 688-3904 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: ☐ Tragend ☐ Trächtigkeitsmonat: ☐ Laktierend
Registriernummer:	☐ Schlachttier ☐ Nutztier ☐ Zuchttier
☐ 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 Schafe/Ziegen (als Excel-Format)

Laufende Nummer:	Ohrmarkennummer/ Kennzeichen:	Geburtsdatum:	Ggf. Belegdatum:

9. Gesundheitsdaten

ggf. Impfnachweise (z.B. BTV), Anwendungsnachweise von Repellentien; Laborbefunde zu Tierkrankheiten **Routenplanung**[+] (Pseudo-Tbc; BTV; etc.)

10. beizufügende Dokumente

- **Nachweis nach der VO (EU) 2020/688**
- **ggf. bei Nichtschlachttieren TSE: bei Schafen Nachweis Prionprotein-Genotyp ARR/ARR (Allele 136, 154, 171); bei Ziegen Nachweis von mindestens eines der Allele K222, D146 oder S146**
- **Kopie des Zulassungsnachweises für das Transportunternehmen**[#]
- **Kopie der Befähigungsnachweise für Fahrer/Betreuer**[#]

Name des 1. Fahrers	
Ggf. Name des 2. Fahrers	
Ggf. Name des 3. Fahrers	

- **Routenplanung**[+]

Erklärung des Halters bzw. Organisators:

Bei einem Haltungsbetrieb:

☐ Die Schafe/Ziegen befinden sich von Geburt an im Betrieb.

☐ Die Schafe/Ziegen 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.