

# TRANSPORTANMELDUNG

## NOTWENDIGE ANGABEN FÜR TRACES-MELDUNGEN

Die nachfolgenden Informationen sind dem Veterinäramt mindestens 48 Stunden vor der Untersuchung der Tiere **vollständig** und **gut leserlich** vorzulegen. Bitte per Post, Fax oder E-Mail senden an:

Amt für Verbraucherschutz, Veterinärwesen, Düsseldorfer Straße 26, 40822 Mettmann  
 Fax: 02104 99-4953, E-Mail: veterinaerwesen@kreis-mettmann.de

<p><b>I.1 VERSENDER</b></p> <hr/> <p>Vorname und Name</p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl und Ort</p> <hr/> <p>Telefonnummer – Fax-Nummer</p>	<p><b>1.11 VERSANDORT</b></p> <hr/> <p>Vorname und Name</p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl und Ort</p> <hr/> <p>Telefonnummer</p> <hr/> <p>Zulassungsnummer</p>
<p><b>I.12 BESTIMMUNGsort</b></p> <hr/> <p>Vorname und Name</p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl und Ort (<b>bitte genau auf richtige Schreibweise achten</b>)</p> <hr/> <p>Land</p> <hr/> <p>Zulassungsnummer</p>	<p><b>I.13 LADEORT</b></p> <hr/> <p>Vorname und Name</p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl und Ort</p> <hr/> <p>Zulassungsnummer</p>
<p><b>I.5 EMPFÄNGER</b></p> <hr/> <p>Vorname und Name</p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl und Ort (<b>bitte genau auf richtige Schreibweise achten</b>)</p> <hr/> <p>Land</p> <hr/> <p>Zulassungsnummer</p>	<p><b>I.16 TRANSPORTUNTERNEHMEN</b></p> <hr/> <p>Vorname und Name</p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer</p> <hr/> <p>Postleitzahl und Ort</p> <hr/> <p>Zulassungsnummer</p>

<b>1.14</b>  Datum und Uhrzeit Abtransport  Ankunftsdatum und Uhrzeit  <b>I.15 Transportmittel</b>  Transportmittel (Schiene, Straßenfahrzeug, Flugzeug, Schiff)  Angaben zum Transportmittel (Fahrzeugzulassung, Flugnummer, Name des Schiffs)	I.21 Drittland (für die Durchfuhr durch ein Drittland)  I.22 Mitgliedstaat (für die Durchfuhr durch Mitgliedstaaten)  I.23 Drittland (für die Ausfuhr)
---	--

**I.30 ANGABEN ZUR VERSENDETEN SENDUNG**

**Bei Tieren:**

Tierart	Identifizierungsnummer (Passnr., Ohrmarkennr., Chipnr., Ringnr. Tätowiernr.etc.)	Geschlecht männlich (m) weiblich (w)	Alter/Schlupf-da- tum	Menge	Anzahl Pack-stü- cke

weitere Tiere bitte auf einem gesonderten Blatt aufführen

**Zusätzliche Angaben bei Geflügel:**

Geflügelart	Markenname	<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> Schlachtung	Datum der letzten Salmonellen-Unter- suchung	Ergebnisse aller bisherigen Salmonellen-Untersuchungen der Herde: <input type="checkbox"/> alle negativ <input type="checkbox"/> alle oder einzelne positiv (Salmonella nachgewiesen)
-------------	------------	---	--	---

**ND-Impfungen** (alle durchgeführten ND-Impfungen aufführen):

Impfstoffname mit verwendeten ND-Virusstamm (Hitchner oder LaSota)	Datum	Alter in Wochen

**Bei Erzeugnissen:**

Erzeugnis	Gesamtbruttogewicht	Gesamtnettogewicht	Anzahl Packstücke	Verpackungsart	Temperatur (gefroren, gekühlt, Umgebungstemperatur)

weitere Erzeugnisse bitte auf einem gesonderten Blatt aufführen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift