



## Transportanmeldung Pferd

Antrag auf Ausstellung einer amtstierärztlichen Gesundheitsbescheinigung  
(TRACES-Bescheinigung)

Notwendige Angaben bitte

per Mail an: **veterinaer@hef-rof.de**

oder per Fax an: 06621 – 87 2321

1. Versender (Rechnungsanschrift)	2. Versandort / Ladeort (falls von 1. abweichend)
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Registriernummer (HIT)	Registriernummer (HIT)
Telefonnummer	Telefonnummer

3. Empfänger (Bestimmungsort)	4. Transportunternehmen (bzw. Person, die das Pferd transportiert)
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Land	Zulassungsnummer (bei gewerblichen Unternehmen)

5. Angaben zu den Pferden						
Nr.	Name	Alter (Jahre)	Geschlecht (m/w)	Lebensnummer (UELN)	Mikrochip-Nr.	Rasse
1						
2						
3						

6. Angaben zum Transport				
Abfahrtsdatum	Abfahrtszeit	Transportdauer (geschätzt)	PKW/LKW-Kennzeichen	Anhänger-Kennzeichen

Diesen Vordruck bitte **spätestens 3 Werktage vor dem Abfertigungsdatum** vollständig ausgefüllt einreichen.