

Veterinäramt Pfaffenhofen

Poststr. 3

85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm

Fax: 08441/275250

E-Mail: veterinaeramt@landratsamt-paf.de

Anmeldung von Tieren für den Export oder das Verbringen innerhalb der EU

Adresse Standort der	Tiere/ Verladeort:		
Name: _ Vorname: _ Straße: _ PLZ und Ort: _ Tel.: _			
Absender:			
Name: Vorname: Straße: PLZ und Ort: Tel.:			
Tiere:			
Tierart: _ Anzahl: _			
Passnummer / Lebensnummer/	Ohrmarkennr. / Nr. Mikrochip	Geschlecht	Alter/Geburtsdatum
Transporteur:			
Name: _ Vorname: _ Straße: _ PLZ und Ort: _ (Veterinär-Zulass	sungsnr.)		



Trans	sport:						
	Transportbegi	nn: Datum		Uhrzei	it		
	Fahrtdauer:			(Stunden)			
	Fahrzeugart:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	Kennzeichen:						_
		Zugfahrzeug		Anhän	iger		
	Durchfuhr	durch	EU-Staaten	(wer	n	ja,	welche?):
	Durchfuhr	durch	Drittländer	(wen	n	ja,	welche?):
Bestii	mmungsort/En Name:						
	Vorname: Straße:						
	PLZ und Ort: Land:						
Rechi	nungsempfänç	ger: (nur deuts	sche Adresse z	zulässig!)			
	Name:			_			
	Vorname:			_			
	Straße:			_			
	PLZ und Ort:			_			

Bei unvollständigen Angaben ist die Zeugniserstellung aus technischen Gründen nicht möglich.