

Versender	
Name Vorname	
Straße	
Ortsteil	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	

Antrag auf Ausstellung eines Pferdezeugnisses

Ich benötige:
<input type="checkbox"/> Großes Pferdezeugnis, da das Pferd dauerhaft im Bestimmungsland bleibt (=TRACES-Zeugnis)

Empfänger	
Name Vorname	
Straße	
Ortsteil	
PLZ Ort	
Land	

Versandort (falls abweichend vom Versender)	
Name Vorname	
Straße	
Ortsteil	
PLZ Ort	

Bestimmungsort	
Name Vorname	
Straße	
Ortsteil	
PLZ Ort	
Land	

Transporteur (falls abweichend vom Versender)	
Name	
Straße	
Ortsteil	
PLZ Ort	
Zulassungsnummer	

Abfahrtsdatum	Abfahrtszeit	Transportdauer (h)	Transportstrecke (km)

Transport erfolgt durch folgende EU-Staaten			

Wie wird das Tier transportiert?	
<input type="checkbox"/> LKW mit Anhänger	KFZ-Kennzeichen LKW: KFZ-Kennzeichen Anhänger:
<input type="checkbox"/> LKW ohne Anhänger	KFZ-Kennzeichen LKW:
<input type="checkbox"/> PKW mit Anhänger	KFZ-Kennzeichen PKW: KFZ-Kennzeichen Anhänger:

Tierdaten						
Name	Rasse	M	W	Geburtsdatum	Mikrochip-Nr.	FEI- Nummer oder Lebensnummer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Tierhaltererklärung

Für die im Antrag genannten Pferde bestätige ich als Tierhalter (= Versender) Folgendes:

1. Sie sind nicht dazu bestimmt, im Rahmen eines nationalen Seuchentilgungsplanes getötet zu werden.
2. Sie stammen nicht aus einem Gebiet, das wegen Afrikanischer Pferdepest gesperrt ist.
3. Sie wurden nicht gegen Pferdepest geimpft.
4. Sie sind nach bestem Wissen nicht mit Equiden in Berührung gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.
5. Sie stammen nicht aus einem Betrieb und sind nicht mit Equiden aus einem Betrieb in Berührung gekommen, der aus tierseuchenrechtlichen Gründen in folgenden Zeiträumen gesperrt war:
 - Bei Verdacht auf Beschälseuchen: für 6 Monate, ab dem Tag des letzten möglichen Kontaktes mit einem kranken Equiden. Für Hengste gilt die Sperre bis zur Kastration.
 - Bei Rotz und Pferdeenzephalomyelitis: für 6 Monate ab dem Tag, ab dem alle erkrankten Equiden getötet waren.
 - Bei infektiöser Anämie: bis zu dem Tag, an dem alle erkrankten Tiere getötet waren und die verbliebenen Tiere bei im Abstand von jeweils drei Monaten durchgeführten Coggins-Tests negativ reagiert haben.
 - Bei Stomatitis vesicularis: für 6 Monate ab dem letzten Fall
 - Bei Tollwut: für 1 Monat ab dem letzten Fall
 - Bei Milzbrand: für 15 Tage ab dem letzten Fall
 - Für den Fall, dass der gesamte seuchenempfindliche Tierbestand des Betriebes getötet und alle Räumlichkeiten desinfiziert wurden: 30 Tage ab dem Tag, an dem die Tiere beseitigt und die Räumlichkeiten desinfiziert wurden, bzw. für 15 Tage im Falle von Milzbrand.

Datum	Unterschrift