Antrag

Ausstellung TRACES (innergemeinschaftlicher Tierverkehr)

**Besitzer**:

Name: Betriebsnummer:

PLZ/Anschrift:

Telefon:

**Versender/Versandort/Ladeort:**

Name: Betriebsnummer:

PLZ/Anschrift:

Telefon:

**Empfänger/Bestimmungsort:**

Name: Betriebsnummer:

PLZ/Anschrift:

Telefon:

**Datum und Uhrzeit des Abtransports:**

Uhrzeit: Datum:

**Transportmittel/Straßenfahrzeug**:

Kfz/Kennzeichen:

Kfz/Hänger:

**Transportunternehmen/Privatperson:**

Name:

PLZ/Anschrift:

Telefon:

Zulassungsnummer d. Transportunternehmens:

**Anzahl der Tiere/Tierart/Kennzeichnung:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl  | Tierart | OM/Chip.Nr. | Geschlecht | Alter |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tiere zertifiziert für folgenden Zweck:**

* Zucht
* Schlachtung
* Mast

|  |
| --- |
|  |

 Ort, Datum

|  |
| --- |
| Absenden |