

# TRANSPORTANMELDUNG GEFLÜGEL

NOTWENDIGE ANGABEN FÜR TRACES-MELDUNGEN

Bitte per Fax an Kreis Lippe

FG Veterinärangelegenheiten, Verbraucherschutz, Fax-Nr. 05231/62224

<b>ABSENDER – Rechnungsanschrift:</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer) – (Fax-Nummer)</p>	<b>VERSANDORT – Standort:</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Telefonnummer)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer / Registriernummer)</p>				
<b>EMPFÄNGER (Bestimmungsort):</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;"><b>(Richtige Postleitzahl und Ort einschl. Schreibweise)</b></p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Land / Telefonnummer)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer / Registriernummer)</p>	<b>TRANSPORTUNTERNEHMEN:</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Vorname, Name)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Straße und Hausnummer)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Postleitzahl und Ort)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;">(Zulassungsnummer / Registriernummer)</p>				
<b>Transportdatum mit Abfahrtszeit und voraussichtlicher Transportdauer</b>  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; text-align: center;"><b>(Datum)</b></td> <td style="width:25%; text-align: center;"><b>(Abfahrtszeit)</b></td> <td style="width:25%; text-align: center;"><b>(Transportdauer)</b></td> <td style="width:25%; text-align: center;"><b>Transportmittel:</b> (Art: z.B. LKW + Kennzeichen)</td> </tr> </table>		<b>(Datum)</b>	<b>(Abfahrtszeit)</b>	<b>(Transportdauer)</b>	<b>Transportmittel:</b> (Art: z.B. LKW + Kennzeichen)
<b>(Datum)</b>	<b>(Abfahrtszeit)</b>	<b>(Transportdauer)</b>	<b>Transportmittel:</b> (Art: z.B. LKW + Kennzeichen)		
Bei Drittland (Nicht EU-Mitgliedstaaten): Grenzkontrollstelle (wo verlässt der Transport die EU?)					

**Geflügelart:**..... **Zucht**  **Mast**  **Schlachtung**

**Anzahl:**..... **Anzahl Packstücke:** .....

**Alter (Schlupfdatum):** .....

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

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

**Salmonellen-Untersuchung:**

Datum der letzten Untersuchung:.....

Ergebnisse aller bisherigen Untersuchungen der Herde:  alle negativ  alle oder einzelne positiv  
 Salmonella .....  
 nachgewiesen

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_