Landratsamt Schwarzwald-Baar-Kreis Amt für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung Humboldtstr. 11, 78166 Donaueschingen Tel.: 07721/913-5050; Fax.: 07721/913-6100 E-Mail: veta@lrasbk.de

Angaben für Gesundheitszeugnis - TRACES

Absender					
Name, Vorname:					
Anschrift:					
PLZ, Wohnort:					
Land:					
Telefonnummer:	(für evtl. Rückt	fragen)			
Herkunftsort (wenn abweich	nend vom Abse	ender)			
Name, Vorname:					
Anschrift:	PLZ.	Wohnort:			
Empfänger					
Name, Vorname:					
Anschrift:					
PLZ, Wohnort:					
Land :					
Bestimmungsort (wenn abw	veichend vom F	Empfänger)			
Name, Vorname:					
Anschrift:	PLZ, Wohnort:				
Land:					
Transportmittel					
Straßenfahrzeug - Kennzeichen:			☐ Andere		
Transportunternehmen ode	r Transporteur				
Name:					
Anschrift:					
PLZ, Ort:					
Land:					
Geschätzte Transportdauer:					
Verantwortliche Person währe	end der Fahrt::				
Durchfuhr durch Mitgliedstaat		nein	☐ ja,	(Angabe der Staaten)	
Tierart :		Ras	Rasse:		
Anzahl/Gewicht:		Alte	Alter:		
Chip-Nr./Pass-Nr.:		Ges	Geschlecht:		
Tag der Abfahrt					
Datum :	Uhrze	⊃it·			