

Bitte das Formular **vollständig** ausgefüllt **48 Stunden werktags vor der Abfertigung** an das für Sie zuständige Veterinäramt mailen oder faxen

Innergemeinschaftlicher Tiertransport - Zucht- und Nutzgeflügel

Verladedatum:	Fax-Nr. Vet-Amt Kleve: 02821- 85558 Fax-Nr. Vet-Amt Geldern: 02831- 391860 e-mail: traces@kreis-kleve.de
----------------------	---

1) Beschreibung der Sendung

Puten (Meleagris gallopavo):	(ankreuzen)	Zucht	
Legehennen/Hühner/Hähnchen (Gallus gallus):	(ankreuzen)	Nutz/Mast	
andere:	(ankreuzen)		
Verladedatum:			
Anzahl voraussichtlich:			
ungefähres Alter:	Tage / Wochen		
Impfdatum:	Impfstoff und Charge:		
Salmonellenergebnis	Datum:	Ergebnis:	

2) Absender Ihre Telefonnummer:

Name:	
Anschrift:	
PLZ und Ort:	
Zulassungsnummer:	

3) Transportunternehmen (ggf.) und Transportdaten

Name:	
Anschrift:	
PLZ und Ort:	
Zulassungsnummer:	
geschätzte Abfahrtszeit:	
geschätzte Transportdauer:	
Kennzeichen 1:	
Kennzeichen 2:	

4) Empfänger

Name:	
Anschrift:	
PLZ und Ort:	
Zulassungsnummer:	