

## Innergemeinschaftlicher Tiertransport - Schweine

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

**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

Ferkel		(ankreuzen)	
Zuchtschweine		(ankreuzen)	
Schlachtschweine		(ankreuzen)	
Rasse:			
Alter:			
Ohrmarkennummern:	Anzahl weiblich		
	Anzahl männlich		
	Anzahl kastriert		

### 2) Absender

**Ihre Telefonnummer:**

Name:	
Anschrift:	
PLZ und Ort:	
Zulassungsnummer:	

### 3) Transportunternehmen (ggf.) und Transportdaten

Name:	
Anschrift:	
PLZ und Ort:	
Zulassungsnummer:	
<b>Beginn der Verladung:</b>	
<b>geschätzte Abfahrtszeit:</b>	
<b>Kennzeichen:</b>	

### 4) Empfänger

Name:	
Anschrift:	
PLZ und Ort:	
Zulassungsnummer:	