



Veterinäramt
Tiergesundheit / -seuchenbekämpfung / TNP

Otto-Blesch-Str. 51 | 78315 Radolfzell
T. +49 7531 800-2501 | F. +49 7531 500-2519
veterinaeramt@LRAKN.de

7. September 2022

**Angaben zur Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung
zurück an das Veterinäramt - Fax: 07531/800-2519**

Tierart ; Rasse, Geburtsdatum, _____
Geschlecht _____

Ohrmarken-, Pferdepass-
Chipnummer(n): _____

Handelt es sich um ein
Schlacht Pferd? _____

Bestimmungsmitgliedsstaat: _____

Herkunftsbetrieb (Stall) _____
Adresse, Telefonnummer _____
Registrier- o. Zulassungsnummer _____
Telefon-/Handynummer _____

Name, Telefonnummer _____
und
genaue Anschrift des Besitzers: _____

Name, Telefonnummer _____
und
genaue Anschrift des Empfängers: _____

Name, _____
genaue Anschrift, Telefonnummer _____
Registrier- o. Zulassungsnummer _____
des Bestimmungsbetriebes: _____



Veterinäramt

Otto-Blesch-Str. 51 | 78315 Radolfzell
T. +49 7531 800-2501 | F. +49 7531 500-2519
veterinaeramt@LRAKN.de

7. September 2022 | S. 2

**Angaben zur Ausstellung einer Gesundheitsbescheinigung
zurück an das Veterinäramt - Fax: 07531/800-2519**

Name, genaue Anschrift, _____
Telefonnummer _____
und ggf. Zulassungsnummer _____
des Transporteurs: _____

Zulassungsnummer des _____
Transportfahrzeuges: _____

Name des während des _____
Transports Verantwortlichen: _____

Abfahrtsdatum und -uhrzeit: _____

Transportdauer: _____

Transport durch folgende _____
Mitgliedsstaaten: _____

Befindet sich im Equidenpass ein _____
gültiges Validierungsabzeichen? _____

Das Pferd/die Pferde ist/sind nach meinem Wissen nicht mit Equiden in Berührung gekommen, die in den letzten 15 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

Da o.g. Pferd steht seit mind. 6 Monaten im Landkreis Konstanz.

Datum, Unterschrift _____

**Falls zusätzlich die Ausstellung eines Validierungsabzeichens gewünscht ist, bitte noch das
Formular: „Antrag auf ein Validierungsabzeichen im Equidenpass“ ausfüllen.**