



Veterinäramt
Tiergesundheit/ -seuchenbekämpfung / TNP

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

Stand: 10. Juli 2024

Angaben zur Ausstellung einer TRACES - Gesundheitsbescheinigung für Pferde

Dieses Formular muss spätestens vier Werktage vor Transporttermin vollständig ausgefüllt beim Veterinäramt Konstanz eingegangen sein.

Die Handelsbeteiligten außerhalb des Landkreises Konstanz (gekennzeichnet mit *) müssen vom örtlich zuständigen Veterinäramt **vorab** in Traces angelegt werden. Für Pferdehaltungen muss der Aktivitätstyp „Equine establishment“, für den Transporteur ein entsprechender Aktivitätstyp z.B. „Registered transporter“ hinterlegt sein. Wir bitten Sie deshalb, Transporte frühzeitig zu planen und sich rechtzeitig mit den entsprechenden Veterinärämtern am Bestimmungsort in Verbindung zu setzen.

Nur bei Angabe **aller** Daten kann die Gesundheitsbescheinigung erstellt werden.

Versender

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer / Mail: _____

Empfänger*

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer / Mail: _____

Versandort (aktueller Haltungsort)

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer / Mail: _____
Registrier- o. Zulassungsnummer: _____

Bestimmungsort* (Zielort)

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer / Mail: _____
Registrier- / Zulassungsnummer: _____



Veterinäramt

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

10. Juli 2024 | S. 2

Angaben zur Ausstellung einer TRACES - Gesundheitsbescheinigung für Pferde

Ladeort (soweit abweichend vom Versandort)

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer / Mail: _____

Datum und Uhrzeit des Abtransports

Datum: _____
Uhrzeit: _____
Transportdauer: _____
Transport durch folgende Staaten: _____

Transportmittel:

Kennzeichen Zugfahrzeug: _____
Kennzeichen Anhänger: _____

Transportunternehmen* (Transporteur)

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer / Mail: _____
Registrier- / Zulassungsnummer: _____

Angaben zur Sendung

Tierart: _____
Rasse: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: _____
Lebensnummer: _____
Chipnummer: _____
Schlachtpferd Ja/Nein? _____



Veterinäramt

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

10. Juli 2024 | S. 3

Angaben zur Ausstellung einer TRACES - Gesundheitsbescheinigung für Pferde

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 und steht seit mindestens 6 Monate auf dem angegebenen Betrieb. Der Betrieb unterlag in dieser Zeit keinen tierseuchenrechtlichen Reglementierungen.

Datum, Name, Unterschrift
