Städt. Veterinäramt 87700 Memmingen St.- Ulrich-Platz 1 veterinaeramt@memmingen.de

Telefon 08331-850 2350 Telefax 08331-850 2399

Anmeldebogen für das Verbringen von Tieren

Absender	Verladeadresse	
Name:	Straße:	
Straße:	PLZ, Ort:	
PLZ, Ort:		
Telefon:		
Betriebsregistriernummer:		
Empfänger Bestimmungsland	ggf. Bestimmungsort	
Name:	Name:	
Straße:	Straße:	
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:	
Bestimmungsland:	Bestimmungsland:	
Telefon:		
Betriebsregistriernummer:		
Veterinärbehörde de	s Bestimmungslandes	
	Bestimmungslandes Land:	
Name:		
Name: Straße:	Land:	
Name: Straße: Telefon:	Land:	
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung	Land: PLZ, Ort:	
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung	Land:	
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung Tierart:	Land: PLZ, Ort:	Fahrtdauer:
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung Tierart: Anzahl:	Land: PLZ, Ort: Abfahrtsdatum:	Fahrtdauer:
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung Tierart: Anzahl: Tierkennzeichnung (Mikrochip-Nr. OM-Nr.)	Land: PLZ, Ort: Abfahrtsdatum: Abfahrtszeit: Tierpass-Nr., sofern vorhanden	Fahrtdauer:
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung Tierart: Anzahl: Tierkennzeichnung (Mikrochip-Nr. OM-Nr.) Kategorie: Zuchttiere	Land: PLZ, Ort: Abfahrtsdatum: Abfahrtszeit: Tierpass-Nr., sofern vorhanden Besonderheiten:	
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung Tierart: Anzahl: Tierkennzeichnung (Mikrochip-Nr. OM-Nr.) Kategorie: Zuchttiere	Land: PLZ, Ort: Abfahrtsdatum: Abfahrtszeit: Tierpass-Nr., sofern vorhanden Besonderheiten:	☐ laktierend
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung Tierart: Anzahl: Tierkennzeichnung (Mikrochip-Nr. OM-Nr.) Kategorie:	Land: PLZ, Ort: Abfahrtsdatum: Abfahrtszeit: Tierpass-Nr., sofern vorhanden Besonderheiten:	☐ laktierend
Name: Straße: Telefon: Angaben zur Sendung Tierart: Anzahl: Tierkennzeichnung (Mikrochip-Nr. OM-Nr.) Kategorie:	Land: PLZ, Ort: Abfahrtsdatum: Abfahrtszeit: Tierpass-Nr., sofern vorhanden Besonderheiten:	☐ laktierend