

## Export von Pferden

Stempel-Nr. (wird vom amtlichen Tierarzt ausgefüllt)			
<b>Handelsbeteiligte</b>	<b>Absender</b> Exporteur	Name und Vorname	
		Adresse	
		PLZ, Ort	
		Telefon / Mobile	
		Betriebsnummer (wie TVD, Traces oder BUR-Nummer)	
	<b>Herkunftsort</b> (Haltungsbetrieb des Tieres / der Tiere vor dem Export)	Name und Vorname	
		Adresse	
		PLZ, Ort	
		Betriebsnummer (wie TVD, Traces oder BUR-Nummer)	
<b>Bestimmungsort</b> (Haltungsbetrieb in welchen das Tier / die Tiere verbracht werden)	Name und Vorname		
	Adresse		
	PLZ, Ort		
	Land		
	Betriebsnummer (wie TVD, Traces oder BUR-Nummer)		
<b>Transport</b>	<b>Ausfuhrdatum</b>	Datum	Zeit
	<b>Transportmittel</b>	Strassenfahrzeug	Flugzeug
	<b>Fahrzeugkennzeichen</b>	Kontrollschild Fahrzeug	Kontrollschild Anhänger
	<b>Bei Flug</b>	Flugnummer	Abflugort
	<b>Transportunternehmen</b>	Name und Vorname	
		Adresse	
PLZ / Ort			
Land			
Betriebsnummer (wie TVD, Traces oder BUR-Nummer)			
Name Lenkerin/Lenker			
Privater Transporteur		Ja                      Nein	
<b>Sendung</b>	<b>Microchipnummer</b>		
	<b>Pferdepassnummer</b>		
	<b>Geschlecht</b>		
	<b>Alter</b>		
	<b>Rasse, Farbe (bei Heimtieren)</b>		
	<b>Bestandestierarzt</b>		

**Bitte pro Pferd ein Formular ausfüllen.**

Einsenden per E-Mail oder auf dem Postweg an:

Dr. Verena Bracher, amtliche Tierärztin, Tierklinik Leimental, Gewerbestrasse 4, 4105 Biel-Benken

Tel.: 061 722 10 10 / E-Mail: info@tierklinik-leimental.ch oder

Dr. Alexandra Imhasly, amtliche Tierärztin, Tierklinik VETCARE, Mühlemattstrasse 7, 4104 Oberwil,

Tel.: 061 401 41 30/ E-Mail: info@vetcare.ch

(leer lassen, wird vom amtlichen Tierarzt ausgefüllt)

**Exportuntersuchung erfolgt durch:**

**Exportuntersuchung erfolgt am:**

Signalement / Microchipnummer	i. O.	nicht i. O.
Pass	i. O.	nicht i. O.

**Zustand des Tieres zum Zeitpunkt der Untersuchung:**

Allgemeinbefinden	gut	mangelhaft
Nährzustand / Sauberkeit	gut	mangelhaft
Haut / Gliedmassen / Hufe	gut	mangelhaft
Augen- oder Nasenausfluss	nein	ja
Durchfall	nein	ja
Erschwerte Atmung / Husten / Schniefen	nein	ja
Unsicherer, schwankender Gang / unerklärlicher Sturz	nein	ja
Aussergewöhnlich nervös, aggressiv, schreckhaft	nein	ja

Entsprechendes ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift ATA