

Anmeldeformular für Gesundheitszeugnis (TRACES) beim Export von Equiden in die EU

Das Anmeldeformular muss dem zuständigen amtlichen Tierarzt / der zuständigen amtlichen Tierärztin oder dem Veterinärdienst (Amt für Landwirtschaft, Veterinärdienst, Hauptgasse 72, 4509 Solothurn, Tel. 032 627 25 02, tiergesundheit@vd.so.ch) **mind. 7 Arbeitstage (für 10-Tage-Traces), resp. 30 Arbeitstage (für 30-Tage-Traces, bei noch nicht überprüften Haltungsbetrieben)** vor dem geplanten Export vorliegen.

Bei zu spätem Einreichen kann ein Zusatzaufwand verrechnet werden. Das Formular ist korrekt, vollständig und digital auszufüllen (**keine handschriftlichen Notizen**), ansonsten kann das Zeugnis nicht erstellt werden. Zudem müssen Empfänger, Bestimmungsort und Transporteur durch die jeweils zuständige Veterinärbehörde im TRACES-System bereits erfasst sein. **Dies ist durch den Antragssteller im Vorfeld abzuklären.**

Weiter müssen die unten aufgelisteten Equiden korrekt in der Tierverkehrsdatenbank (TVD) registriert sein. **Dies ist durch den Antragssteller im Vorfeld sicherzustellen.**

Bitte beachten Sie: Ein 10-Tage-Traces ist nur für die Ausfuhr und nicht für die Wiedereinfuhr gültig (selbst wenn diese innerhalb von 10 Tagen erfolgt). Nur 30-Tage-Traces sind für mehrfache Ein- und Ausfuhren gültig (während 30 Tagen).

Absender (= Rechnungsempfänger)

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon Nr. / Mobile Nr. (unter welcher eine Kontaktperson erreichbar ist)	
E-Mail	
Agate-Nr. (des Absenders)	

Herkunfts - / Haltungsbetrieb (Betrieb, in dem sich der oder die zur Ausfuhr vorgesehene/n Equide/n unmittelbar vor dem Export aufhalten. Sollten sich die Equiden innerhalb von 30 Tagen in einem anderen Tierhaltungsbetrieb aufgehalten haben, geben Sie bitte die Tierhaltungen mit dem entsprechenden Datum des Aufenthaltes unten bei «Bemerkungen» an).

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
TVD-Nummer (falls bekannt)	

Empfänger (nur auszufüllen bei Eigentumswechsel, ansonsten identisch mit Absender)

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Staat	

Bestimmungsort (neuer Haltungsbetrieb)

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Staat	

Angaben zum Transport

Datum des Verlags	
Uhrzeit des Verlags	
Art des Transportmittels	Strassenfahrzeug Andere (bitte angeben):
Kennzeichen (falls zutreffend von Zug- und Anhängerfahrzeug)	
Durchfuhr durch folgende Staaten	
Transportdauer (Stunden)	
Transporteur Typ	Privater Transporteur Gewerbmässiges Transportunternehmen mit: Typ I-Zulassung (für Kurzstreckentransporte mit maximaler Beförderungszeit von 8 Stunden) Zulassungsnummer (falls bekannt): _____ Typ II-Zulassung (für Langstreckentransporten mit Beförderungszeit über 8 Stunden) Zulassungsnummer (falls bekannt): _____
Name, Vorname Transporteur/Transportunternehmen	
Adresse	
PLZ, Ort	
Staat	
Verantwortliche Person für den Transport (Name, Vorname Fahrer/-in)	

Identifikation der Equiden

1.	Name:	Geschlecht:	Stute	Hengst	Wallach
	Passnummer	Geburtsdatum			
	Mikrochip	UELN			
2.	Name:	Geschlecht:	Stute	Hengst	Wallach
	Passnummer	Geburtsdatum			
	Mikrochip	UELN			
3.	Name:	Geschlecht:	Stute	Hengst	Wallach
	Passnummer	Geburtsdatum			
	Mikrochip	UELN			

Weitere Angaben

Ich bestätige hiermit, dass der/die oben aufgelistete/n Equide/n nach bestem Wissen und Gewissen nicht mit anderen Equiden in Berührung gekommen sind, die in den letzten 30 Tagen an einer Infektionskrankheit litten.

Ich bestätige hiermit, dass die oben aufgelisteten Equiden in der Tierverkehrsdatenbank (TVD) korrekt registriert sind.

Bemerkungen