



LANDKREIS  
FREYUNG-GRAFENAU



**MEHR RAUM  
UND ZEIT.**

**Landratsamt Freyung-Grafenau**

Veterinärwesen und gesundheitlicher  
Verbraucherschutz

Kreuzstraße 4

94078 Freyung

E-Mail: [vetamt@landkreis-frg.de](mailto:vetamt@landkreis-frg.de)

Tel.: 08551/57380 Fax: 0855157399

Jetzt QR-Code scannen  
Und Antrag stellen!



## Anmeldung eines internationalen Tiertransportes

Antragsdatum:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Anmeldung ist mit sämtlichen Angaben rechtzeitig (mind. 2 Werktage vor dem vorgesehenen Transport) dem Veterinäramt zuzuleiten.</li> <li>• Notwendige Anlage: Tierhaltererklärung</li> </ul>
<p>Ich willige zudem in die Verarbeitung der im Antrag als freiwillige Angabe gekennzeichneten personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe dieser freiwilligen Daten erleichtert die Bearbeitung des Antrages. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an <a href="mailto:vetamt@landkreis-frg.de">vetamt@landkreis-frg.de</a> für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.*</p> <p><input type="checkbox"/> Ja      <input type="checkbox"/> Nein</p>

### Organisationsbezogene Daten

Organisationsname*	Rechtsform
Registerort	Registernummer

### Persönliche Daten

Der Antragsteller ist der*	
<input type="checkbox"/> Empfänger <input type="checkbox"/> Absender	
Anrede*	
Vorname*	Nachname*
Straße, Hausnummer*	PLZ, Ort*
Mobilfunknummer* (o. Telefon)	Telefon* (o. Mobilfunknr.)

Die mit einem Stern (\*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt sein.

## Empfänger bzw. Absender

Organisationsname	Anrede*
Vorname	Name*
Straße, Hausnummer*	
PLZ*	Ort*
Mobilfunknummer* (o. Telefon)	Telefon* (o. Mobilfunknr.)

## Ursprungsbetrieb/Herkunftsort

## Zielort / Bestimmungsort

<input type="checkbox"/> Identisch mit Absender	<input type="checkbox"/> Identisch mit Empfänger		
Organisationsname	Organisationsname		
Name*	Name*		
Vorname	Vorname		
Adresse*	Adresse*		
PLZ*	Ort*	PLZ*	Ort*

Balis-Nr.
-----------

## Transporteur

Name des Transporteurs*	
Adresse*	
PLZ*	Ort*
Mobilfunknummer* (o. Telefon)	Telefon* (o. Mobilfunknr.)
Zulassungsnummer (falls vorhanden)	

verantwortliche Person(en) auf Transport*	verantwortliche Person(en) auf Transport
verantwortliche Person(en) auf Transport	verantwortliche Person(en) auf Transport

### Transport

Datum der Verladung*	Uhrzeit*
Transportdauer*	Entfernung in km*
Durchfuhr durch folgende Länder: *	

### Transportmittel

KFZ-Kennzeichen Transportfahrzeug*	Ladefläche Zugfahrzeug*
KFZ-Kennzeichen Anhänger*	Ladefläche Anhänger*
Zugelassen in*	
Das Transportmittel ist so konstruiert und in Stand gehalten, dass das Entweichen von Tierkot, Mist oder Futtermitteln verhindert oder minimiert wird. *	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

### Tier(e) (ggf. Beiblatt verwenden)

Tierart (ggf. Rasse) *	Alter*	Geschlecht* <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement*		Kennzeichnungsnummer*

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Tierart (ggf. Rasse)	Alter	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Kennzeichnungselement		Kennzeichnungsnummer

Gesamtgewicht in kg*
----------------------

Haben Sie noch weitere Anmerkungen für uns?
---

## Datenschutzrechtlicher Hinweis

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Freyung-Grafenau, Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung. Wir verarbeiten Ihre Daten um den von Ihnen gestellten Antrag bearbeiten zu können.

Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.freyung-grafenau.de/datenschutz/> abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter. Zudem können Sie alle Informationen auch beim behördlichen Datenschutzbeauftragten erfragen, den Sie unter der Adresse Landratsamt Freyung-Grafenau, Datenschutzbeauftragter, Wolfkerstraße 3, 94078 Freyung, via Mail unter [datenschutz@landkreis-frg.de](mailto:datenschutz@landkreis-frg.de) odertelefonisch unter 08551/57-343 erreichen können.

Datum	Unterschrift
-------	--------------