

ANTRAGSFORMULAR ZUR IDENTIFIZIERUNG VON EQUIDEN

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND AN OBEN GENANNT ANSCHRIFT ZURÜCKSENDEN)

BESITZER DES EQUIDEN:

Juristische Person (Gesellschaft): Rechtsform: Name:
Natürliche Person:
Vorname : Name:
Strasse: Nr.: Postfach:
Postleitzahl: Ort: Land:
Telefon: Fax: Mobil: E-Mail:

FÜR DIE GESUNDHEIT DES EQUIDEN VERANTWORTLICHE PERSON: (Hierbei muss es sich um eine natürliche Person handeln.)

Der Besitzer ist auch für die Gesundheit des Equiden verantwortlich.

Die derzeit für die Gesundheit verantwortliche Person ist:

Vorname : Name:
Straße: Nr.: Postfach:
Postleitzahl: Ort: Land:
Telefon: Fax: Mobil: E-Mail:

FÜR DIE IDENTIFIZIERUNG AUSGEWÄHLTER AMTLICHER TIERARZT: (Siehe Liste der amtlichen Tierärzte)

Vorname: Name: Amtsnr.:
Straße: Nr.: Postfach: Postleitzahl: Ort:

ZU IDENTIFIZIERENDER EQUIDE: Bitte fügen Sie eine Kopie der vorhandenen Papiere (Pass oder Ursprungszeugnis) bei.

Name : Lebensnummer (oder Zuchtbuch-Nr):
Geschlecht: Stute Hengst Wallach Geburtsdatum oder geschätztes Geburtsjahr:
Typ: Reitpferd Zugpferd Pony Esel Zebra Sonstiges:
In einem Zuchtbuch (Zuchtbuch) eingetragen oder zur Eintragung vorgesehen: Ja Nein Wenn ja, in welchem?
Verfügt bereits über einen Pass gemäß königlichem Erlass vom 16.06.2005: Ja Nein Wenn ja, ausgestellt von:
Wenn nein: Ich benötige einen Pass, der vom Zuchtbuch ausgestellt wird, in dem der Equide eingetragen ist.
..... der vom Verband ausgestellt wird (bei ungeklärter Abstammung).
Mikrochip bereits vorhanden: Ja Nein Wenn ja, Nr. des Mikrochip:
Wenn es sich um ein Fohlen handelt, ist es noch im Jahr seiner Geburt zur Schlachtung vorgesehen? Ja Nein

STATUS: ICH WÜNSCHE, DASS DIESER EQUIDE:

in der Nahrungskette verbleibt und für den menschlichen Verzehr bestimmt ist. Das Tier darf geschlachtet werden.

aus der Nahrungskette entfernt und nicht zum menschlichen Verzehr verwendet werden soll (diese Entscheidung ist endgültig und unwiderruflich, auch bei einem Besitzerwechsel).

Das Tier darf niemals geschlachtet werden.

Hinweis: Zum Zeitpunkt seiner Geburt gilt jeder Equide als zur Schlachtung und Lebensmittelgewinnung bestimmtes Tier.

UNTERBRINGUNGSORT:

Inspiziert werden kann das Tier: bei mir zu Hause unter der Anschrift der für seine Gesundheit verantwortlichen Person
unter einer anderen Adresse:

VALIDIERUNG

Der Besitzer oder sein Bevollmächtigter erklärt, dass die oben gemachten Angaben richtig sind. Vorname: Name: Datum: Unterschrift:	Die für die Gesundheit verantwortliche Person (falls abweichend vom Besitzer) Datum: Unterschrift:
---	---

Die Angaben auf diesem Formular sollen in eine Datenbank eingetragen werden, die vom belgischen Zentralverband für Pferde „Confédération belge du Cheval“ verwaltet wird. Es gilt das Gesetz vom 8.12.1992 über den Schutz der Privatsphäre. Der Antragsteller hat das Recht, die ihn betreffenden Daten einzusehen und ändern zu lassen.