

**Antrag zur Erteilung einer Ausnahmegenehmigung
nach § 4 Abs. 2 des Tierische Nebenprodukte-Beseitigungsgesetz
zur Abholung und Kremierung eines Equiden**

Hiermit beantrage ich

Antragsteller (Halter¹ des toten Equiden)

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer/Fax/E-Mail: _____

für folgenden Equiden

Name: _____

Geschlecht: weiblich männlich kastriert

Alter: _____

UELN/Eindeutige Lebensnummer: _____

Transpondernummer: _____

Passnummer: _____

Datum des Verendens/der Euthanasie: _____

Betriebsnummer, Name und Adresse des Betreibers des Haltungsbetriebes (Standort) des Tieres zum
Zeitpunkt des Todes: _____

eine Ausnahmegenehmigung nach § 4 Abs. 2 TierNebG zur Kremierung.

Der Tierkörper wird vom folgenden, dafür registrierten Transportunternehmen abgeholt:

Name: _____

Adresse: _____

¹ Ist der Halter nicht gleichzeitig Eigentümer oder Besitzer des Tierkörpers, handelt der Halter im Auftrag des Eigentümers oder Besitzers, wenn dieser nicht selbst tätig wird.

Zulassungs-/Registriernummer nach VO (EG) Nr. 1069/2009: _____

Der Tierkörper wird in einem Zwischenbehandlungsbetrieb zwischengelagert

ja nein

Wenn ja bitte ausfüllen:

Der Tierkörper wird bis zu seiner Abholung zum Krematorium in dem folgenden, dafür zugelassenen Zwischenbehandlungsbetrieb zwischengelagert

Name: _____

Adresse: _____

Zulassungsnummer nach VO (EG) Nr. 1069/2009: _____

Der Tierkörper wird zu folgender, zugelassener Verbrennungsanlage gebracht und dort kremiert

Name: _____

Adresse: _____

Land: _____

Zulassungsnummer nach VO (EG) Nr. 1069/2009: _____

Bestätigung des Tierhalters des toten Equiden:

Von den Ausführungen im Merkblatt des Ministeriums für Landwirtschaft, ländliche Räume, Europa und Verbraucherschutz des Landes Schleswig-Holstein für das Abholen und Kremieren von toten Equiden habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bestätigung des Tierarztes (wird vom Tierarzt ausgefüllt):

Name: _____

Adresse: _____

Tel./Fax/E-Mail: _____

Hiermit bestätige ich, dass der o.a. Equide keine Anzeichen für eine der gemäß dem EU-Tiergesundheitsrecht gelisteten, für Equiden relevanten Tierseuchen gezeigt hat. Die o.a. Identität des Equiden wurde von mir überprüft und wird hiermit bestätigt.

Datum Euthanasie / Untersuchung

Unterschrift & Praxisstempel des Tierarztes