

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

Hiermit beantrage ich:

Antragssteller (Besitzer des toten Equiden): _____

Name: _____

Adresse: _____

ggf. Tel./Fax/E-Mail: _____

für folgenden Equiden:

Name: _____ weiblich männlich kastriert

Eindeutige Lebensnummer: _____

Transpondernummer: _____

Passnummer: _____

Datum des Verendens / der Euthanasie: _____

Standort des Tieres zum Zeitpunkt des Todes: Name: _____

Adresse: _____

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

Der Tierkörper wird vom folgenden, dafür registrierten Transportunternehmen abgeholt:

Cremare Tierkrematorium GmbH

An der Lackfabrik 8, 46485 Wesel

Zulassungs-/Registriernummer nach VO (EG) Nr. 1069/2009: **DE05170001735**

Der Tierkörper wird in einem Zwischenbehandlungsbetrieb zwischengelagert

ja nein

Der Tierkörper wird bis zu seiner Abholung zum Krematorium im Folgenden, dafür zugelassenen Zwischenbehandlungsbetrieb zwischengelagert:

Cremare Tierkrematorien GmbH

An der Lackfabrik 8, 46485 Wesel

Zulassungsnummer nach VO (EG) Nr. 1069/2009: **DE05170900701**

Bitte wenden

Der Tierkörper wird durch das o.a. Transportunternehmen zu folgende, zugelassene Verbrennungsanlage gebracht und dort kremiert:

Dierencrematorium Parkstad

Oude Roderweg 3a

6422 PE Heerlen, Niederlande

Incineris Faulquemont /Pontpierre

Avenue du District

57380 Faulquemont, Frankreich

Zulassungsnummer nach VO (EG) Nr.1069/2009: **EU209510**

Zulassungsnummer: **FR 57 549 004**

Hinweis:

Von den Ausführungen im Merkblatt für das Abholen und Kremieren von toten Equiden habe ich Kenntnis genommen.

Insbesondere die Punkte 2 bis 7 werden von mir beachtet.

Ort / Datum

Unterschrift Tierhalter

Bestätigung des betreuenden Tierarztes:

Name: _____

Adresse: _____

ggf. Tel./Fax/E-Mail: _____

verendet

euthanasiert

Hiermit bestätige ich, dass der o.a. Equide zum Zeitpunkt seiner Euthanasie /bei der Untersuchung des o.g. verendeten Equiden keine Anzeichen einer anzeigepflichtigen Tierseuche gezeigt hat / festgestellt wurde.

Die o.g. Identität des Equiden wurde von mir überprüft und wird hiermit bestätigt.

Datum

Euthanasie / Untersuchung

Unterschrift und Praxisstempel des Tierarztes