



Die Landrätin

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

Hiermit beantrage ich

Antragsteller:in (Besitzer:in des toten Equiden):

Name: _____

Adresse: _____

HIT-Nummer: _____

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

für folgenden Equiden:

Geschlecht: männlich weiblich kastriert

Alter: _____

UELN: _____

Mikrochipnummer: _____

bei älteren Equiden (ohne UELN/Chip) Passnummer: _____

Datum des Verendens/der Euthanasie: _____

Standort des Tieres zum Zeitpunkt des Todes: _____

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

Der Tierkörper wird bis zu seiner Abholung zum Krematorium in folgendem, dafür zugelassenem **Zwischenbehandlungsbetrieb zwischengelagert:**

Name: _____

Adresse: _____

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

Der Tierkörper wird von folgendem, dafür zugelassenem/registrierten **Unternehmen transportiert:**

Name: _____

Adresse: _____

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

Der Tierkörper wird durch das o.a. Unternehmen zu folgender, **zugelassener Verbrennungsanlage** gebracht und dort kremiert:

Name: _____

Adresse: _____

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

Ort/Datum

Unterschrift

Hinweise: Der Equidenpass ist im Original bei Abholung des Tierkörpers mitzugeben. Der ausgehändigte Nachweis für die Abholung (sog. „Handelspapier“) ist mindestens 2 Jahre aufzubewahren.

Bestätigung des betreuenden Tierarztes (wird vom Tierarzt ausgefüllt):

Name: _____

Adresse: _____

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

- 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