

# ANTRAG

auf Ausgabe der für die Ausstellung des Equidenpasses notwendigen Erfassungsunterlagen und eines Transponders zur Kennzeichnung eines Einhufers

Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen und vom Pferdehalter unterschrieben senden an:

**Pferdezuchtverband Sachsen-Thüringen e. V.**  
**Käthe-Kollwitz-Platz 2**  
**01468 Moritzburg**

(Dieser Teil wird vom Verband ausgefüllt)

Posteingang: .....

Bearbeitungs - Nr.: .....  
(für Eigentümer von PZVST intern vergeben)

Postausgang: .....  
(EF & Transponder)

Hiermit beantrage ich die Ausgabe eines Transponders zur Kennzeichnung eines Einhufers sowie der Erfassungsunterlagen zur Ausstellung eines Equidenpasses und in meinem Pferdebestand.

## Angaben zum antragstellenden Pferdehalter

(Pflichtangaben - Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

(Name/Vorname) .....

(Strasse/PLZ/Wohnort) .....

(Telefon - Nr.) .....

**Registriernummer** .....

(wird jedem Pferdehalter laut ViehVerkV durch das zuständige Veterinär - und Lebensmittelüberwachungsamt zugeteilt)

## Angaben zum Equiden

Geburtsjahr/-datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich

weiblich

## Angaben zum Eigentümer des Equiden (wenn abweichend vom Pferdehalter)

(Pflichtangaben - Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

(Name/Vorname) .....

(Strasse/PLZ/Wohnort) .....

(Telefon - Nr.) .....

Die Kennzeichnung des Equiden soll durch den Pferdezuchtverband erfolgen  
(Ich bitte hiermit um Zusendung möglicher Termine)

Die Kennzeichnung erfolgt durch den Tierarzt

(Name, Anschrift) .....

## HINWEIS

Die im Zusammenhang mit der Passausstellung und Registrierung erforderlichen Daten werden durch den beauftragten Pferdezuchtverband in der zentralen Datenbank HI-Tier hinterlegt.

Jeder Eigentumswechsel des Equidens ist gemäß der Viehverkehrsverordnung der Pass ausstellenden Stelle (Pferdezuchtverband) durch den Pferdehalter zu melden.

Die Angabe der erforderlichen Daten für die Ausstellung des Equidenpasses sowie der Erklärung des Eigentümers gelten als Anzeige der Kennzeichnung gemäß der Viehverkehrsverordnung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Equidenhalter