

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

Falls gewünscht bitte ankreuzen:

Der Tierhalter beauftragt das Bestattungsunternehmen Chronos Tierbestattung die Korrespondenz mit dem für den Tierhalter zuständigen Veterinäramt zu übernehmen. Darüber hinaus ist der Antragsteller damit einverstanden das seine Daten zum Zwecke der Kremierung an Dritte weitergeleitet werden. Die zuständige Behörde darf den Bescheid unverschlüsselt an die Firma Chronos weiterleiten.

Hiermit beantrage ich:

*)unzutreffendes bitte streichen

Antragsteller /Besitzer des toten Pferdes:

Vor-/Nachname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

ggf. E-Mail: _____

für folgenden Equiden:

Geschlecht: männlich weiblich
 kastriert

Alter: _____ Jahre UELN: _____

Microchipnummer: _____

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

Datum des Verendens/der Euthanasie: _____

Behandelnder/Euthanasierender Tierarzt: _____

Telefonnummer: _____

Standort des Tieres zum Zeitpunkt des Todes: _____

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

Der Tierkörper wird von folgendem dafür zugelassenem/registrierten Unternehmen abgeholt:

Chronos Tierbestattungen
Wässernachstr. 61; 97437 Haßfurt/Wülflingen
Zulassungsnummer: DE9674000101
Registrierungsnummer: 09674000535

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

Tierkrematorium dank&treu
Rinnener Sträßle 97
74523 Schwäbisch Hall
Zulassungsnummer: DE 08 127 000 105

Ort/Datum

Unterschrift(Tierhalter)

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 (vom Tierarzt auszufüllen):

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Hiermit bestätige ich, dass der o.a. Equide zum Zeitpunkt seiner Euthanasie/bei der Untersuchung des o.g. verendeten Equiden keine Anzeichen einer anzeige- bzw. meldepflichtigen Krankheit gezeigt hat/festgestellt wurden.

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

Datum der
Euthanasie/Untersuchung

Unterschrift mit Praxisstempel
des Tierarztes