

# VEREINIGUNG DER SÜDTIROLER TIERZUCHTVERBÄNDE

Genossenschaft und Landwirtschaftliche Gesellschaft



Associazione Provinciale delle Organizzazioni Zootecniche Altoatesine  
A.P.A. di Bolzano

Cooperativa Società Agricola

39100 BOZEN-BOLZANO - Galvanistrasse 38 via Galvani - Tel. 0471 063870 - Fax 0471 063899 - E-mail: vstz@cenida.it

Eingetragen im Handelsregister Bozen, Steuernummer und Mehrwertsteuernummer 00143670214, und im Genossenschaftsregister Bozen Nr. A145457, Sektion I  
iscritta nel Registro delle imprese di Bolzano, Codice fiscale e Partita IVA 00143670214, e nel Registro enti cooperativi di Bolzano, n. A145457, sezione I



## Anfrage zur Kennzeichnung eines Equiden (Pferd, Esel, Maultier)

Gesetz 200/03 & DM 5/5/2006

Gewünschter Tierarzt: \_\_\_\_\_

Prot.-Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Der Unterfertigte:

<b>Tierbesitzer</b>	
Vorname / Zuname: _____	
Geburtsort: _____	Geburtsdatum ____/____/____
Steuernr.: _____	Iva.-Nr.: _____
Adresse: _____	Gemeinde: _____
Tel.: _____	PLZ: _____

<b>Kennzeichnungsbetrieb</b>	
Vorname / Zuname des Hofbesitzers: _____	
Adresse: _____	Gemeinde: _____
Tel.: _____	PLZ: _____
Höfekarteinummer: <b>BZ</b>	

beantragt laut Gesetz 200/03 vom DM 5/5/2006 die Kennzeichnung sowie die Eintragung in die Datenbank folgenden Tieres:

Name _____	Färbung _____	Geb-Dat ____/____/____	Geschlecht: M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
TIERART: Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> _____			
Für Fohlen die direkt zur Schlachtung bestimmt sind:			
Nr. Chip / Nr.Pass der Mutter _____			
Name der Mutter _____			

Sollte bereits ein Pass vorhanden sein, ist es sehr wichtig dass dieser am Kennzeichnungstag dem Tierarzt mitgegeben wird, da er von uns registriert werden muss!

**PASS BEREITS VORHANDEN:**

**JA**

**NEIN**

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Unterschrift des Tierbesitzers \_\_\_\_\_

Für die Vereinigung vorbehalten  
Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Unterschrift des Beauftragten \_\_\_\_\_

In Sinne des Gesetzes 675/1996 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 informiert die AIA, dass die oben angegebenen Daten ausschließlich für institutionelle Tätigkeiten im Bereich der Pferdekennzeichnung verwendet werden. Weitergegeben werden diese Daten nur an Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung sowie an Private, die mit funktionellen Tätigkeiten sowie der Durchführung der Pferdekennzeichnung betraut sind.

**Anfrage zur Kennzeichnung eines Equiden**  
**Gesetz 200/300 & DM 55/2006**

Seite 2

Prot.-Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Der Unterfertigte:** \_\_\_\_\_

Name	Färbung	Geb-Dat ____/____/____	Geschlecht:	M	W
TIERART:    Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> _____					
Für Fohlen die direkt zur Schlachtung bestimmt sind:					
Nr. Chip / Nr.Pass der Mutter _____					
Name der Mutter _____					

**Sollte bereits ein Pass vorhanden sein, ist es sehr wichtig dass dieser am Kennzeichnungstag dem Tierarzt mitgegeben wird, da er von uns registriert werden muss!**

**PASS BEREITS VORHANDEN:**

( JA )

( NEIN )

Name	Färbung	Geb-Dat ____/____/____	Geschlecht:	M	W
TIERART:    Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> _____					
Für Fohlen die direkt zur Schlachtung bestimmt sind:					
Nr. Chip / Nr.Pass der Mutter _____					
Name der Mutter _____					

**Sollte bereits ein Pass vorhanden sein, ist es sehr wichtig dass dieser am Kennzeichnungstag dem Tierarzt mitgegeben wird, da er von uns registriert werden muss!**

**PASS BEREITS VORHANDEN:**

( JA )

( NEIN )

Name	Färbung	Geb-Dat ____/____/____	Geschlecht:	M	W
TIERART:    Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> _____					
Für Fohlen die direkt zur Schlachtung bestimmt sind:					
Nr. Chip / Nr.Pass der Mutter _____					
Name der Mutter _____					

**Sollte bereits ein Pass vorhanden sein, ist es sehr wichtig dass dieser am Kennzeichnungstag dem Tierarzt mitgegeben wird, da er von uns registriert werden muss!**

**PASS BEREITS VORHANDEN:**

( JA )

( NEIN )

**Datum** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Unterschrift des Tierbesitzers** \_\_\_\_\_

In Sinne des Gesetzes 675/1996 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 informiert die AIA, dass die oben angegebenen Daten ausschließlich für institutionelle Tätigkeiten im Bereich der Pferdekennzeichnung verwendet werden. Weitergegeben werden diese Daten nur an Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung sowie an Private, die mit funktionellen Tätigkeiten sowie der Durchführung der Pferdekennzeichnung betraut sind.

# VEREINIGUNG DER SÜDTIROLER TIERZUCHTVERBÄNDE

Genossenschaft und Landwirtschaftliche Gesellschaft



Associazione Provinciale delle Organizzazioni Zootecniche Altoatesine  
A.P.A. di Bolzano

Cooperativa Società Agricola

39100 BOZEN-BOLZANO - Galvanistrasse 38 via Galvani - Tel. 0471 063870 - Fax 0471 063899 - E-mail: vstz@cenida.it

Eingetragen im Handelsregister Bozen, Steuernummer und Mehrwertsteuernummer 00143670214, und im Genossenschaftsregister Bozen Nr. A145457, Sektion I  
Iscritta nel Registro delle imprese di Bolzano, Codice fiscale e Partita IVA 00143670214, e nel Registro enti cooperativi di Bolzano, n. A145457, sezione I



## Anfrage zur Registrierung eines Equidenpasses (Pferd, Esel, Maultier)

Gesetz 200/03 & DM 5/5

Prot.-Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Der Unterfertigte:

<b>Tierbesitzer</b>	
Vorname / Zuname:	
Geburtsort:	Geburtsdatum ____/____/____
Steuernr: _____	Iva.-Nr: _____
Adresse:	Gemeinde:
Tel: _____	PLZ: _____

<b>Kennzeichnungsbetrieb</b>	
Vorname / Zuname des Hofbesitzers:	
Adresse:	Gemeinde:
Tel: _____	PLZ: _____
Höfekarteinummer: <b>BZ</b>	

beantragt laut Gesetz 200/03 vom DM 5/5/2006 die Registrierung des Passes sowie die Eintragung in die Datenbank folgenden Tieres:

Name	Färbung	Geb-Dat ____/____/____	Geschlecht:	M	W
TIERART: Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>					
Art des Passes: <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> FISE <input type="checkbox"/> AUSLAND <input type="checkbox"/> FITETREC					
CHIPNR: _____					
Ausgestellt am: ____/____/____					
PASSNR: _____					
DPA / NON DPA – Zum menschlichen Verzehr freigegeben: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN					

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Unterschrift des Tierbesitzers \_\_\_\_\_

Für die Vereinigung vorbehalten  
Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Unterschrift des Beauftragten \_\_\_\_\_

In Sinne des Gesetzes 675/1996 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 informiert die AIA, dass die oben angegebenen Daten ausschließlich für institutionelle Tätigkeiten im Bereich der Pferdekennzeichnung verwendet werden. Weitergegeben werden diese Daten nur an Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung sowie an Private, die mit funktionellen Tätigkeiten sowie der Durchführung der Pferdekennzeichnung betraut sind.

**Anfrage zur Registrierung eines Equidenpasses (Pferd, Esel, Maultier)**  
**Gesetz 200/03 & DM 5/5**

Seite 2

Prot-Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Der Unterfertigte: \_\_\_\_\_

Name	Färbung	Geb-Dat / /	Geschlecht:	M	W
TIERART:    Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>					
Art des Passes: <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> FISE <input type="checkbox"/> AUSLAND <input type="checkbox"/> FITETREC					
CHIPNR: _____					
Ausgestellt am: ____/____/____      PASSNR: _____					
DPA / NON DPA – Zum menschlichen Verzehr freigegeben: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN					

Name	Färbung	Geb-Dat / /	Geschlecht:	M	W
TIERART:    Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>					
Art des Passes: <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> FISE <input type="checkbox"/> AUSLAND <input type="checkbox"/> FITETREC					
CHIPNR: _____					
Ausgestellt am: ____/____/____      PASSNR: _____					
DPA / NON DPA – Zum menschlichen Verzehr freigegeben: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN					

Name	Färbung	Geb-Dat / /	Geschlecht:	M	W
TIERART:    Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Maultier <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>					
Art des Passes: <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> FISE <input type="checkbox"/> AUSLAND <input type="checkbox"/> FITETREC					
CHIPNR: _____					
Ausgestellt am: ____/____/____      PASSNR: _____					
DPA / NON DPA – Zum menschlichen Verzehr freigegeben: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN					

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Unterschrift des Tierbesitzers \_\_\_\_\_

In Sinne des Gesetzes 675/1996 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 informiert die AIA, dass die oben angegebenen Daten ausschließlich für institutionelle Tätigkeiten im Bereich der Pferdekennzeichnung verwendet werden. Weitergegeben werden diese Daten nur an Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung sowie an Private, die mit funktionellen Tätigkeiten sowie der Durchführung der Pferdekennzeichnung

# VEREINIGUNG DER SÜDTIROLER TIERZUCHTVERBÄNDE

Genossenschaft und Landwirtschaftliche Gesellschaft



Associazione Provinciale delle Organizzazioni Zootecniche Altoatesine  
A.P.A. di Bolzano

Società Cooperativa Agricola

39100 BOZEN-BOLZANO - Galvanistrasse 38 via Galvani - Tel. 0471 063870 - Fax 0471 063899 - E-mail: vstz@cenida.it

Eingetragen im Handelsregister Bozen, Steuernummer und Mehrwertsteuernummer 00143670214 und im Genossenschaftsregister Bozen Nr. A145457, Sektion I  
Iscritta nel Registro delle imprese di Bolzano, Codice fiscale e Partita IVA 00143670214 e nel Registro enti cooperativi di Bolzano, n. A145457, sezione I



## VERKAUF EINES EQUIDEN (Pferd, Esel, Maultier)

Gesetz 200/03 & DM 5/5/06

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Daten des Verkäufers</b>															
Vorname/Zuname:															
Geburtsort:										Geburtsdatum: ____/____/____					
Adresse:										PLZ:			Gemeinde:		
Steuernummer:															
Tel.:										Fax:					
Hofname:										Höfekarteinummer: <b>BZ</b>					

Bestätigt den Verkauf des Tieres am (DATUM) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ an Herrn:

<b>Daten des Käufers</b>															
Vorname/Zuname:															
Geburtsort:										Geburtsdatum: ____/____/____					
Adresse:										PLZ:			Gemeinde:		
Steuernummer:															
Tel.:										Fax:					
Hofname:										Höfekarteinummer: <b>BZ</b>					

<b>Daten des Tieres</b>															
Nr Pass:															
Nr Chip:															

<b>Dem Käufer vorbehalten:</b>															
Equide bestimmt für den menschlichen Verzehr: <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N															
(Sollte der Verkäufer das Tier bereits vom menschlichen Verzehr ausgeschlossen haben, kann es nicht mehr abgeändert werden)															

Unterschrift des Verkäufers:

Unterschrift des Käufers:

Diesem Schreiben muss **IMMER** eine Kopie des Personalausweises des Verkäufers und des Käufers beigelegt werden.

In Sinne des Gesetzes 675/1996 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 informiert die AIA, dass die oben angegebenen Daten ausschließlich für institutionelle Tätigkeiten im Bereich der Pferdekennzeichnung verwendet werden. Weitergegeben werden diese Daten nur an Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung sowie an Private, die mit funktionellen Tätigkeiten sowie der Durchführung der Pferdekennzeichnung betraut sind.

# VEREINIGUNG DER SÜDTIROLER TIERZUCHTVERBÄNDE

Genossenschaft und Landwirtschaftliche Gesellschaft



Associazione Provinciale delle Organizzazioni Zootecniche Altoatesine  
A.P.A. di Bolzano Società Cooperativa Agricola

39100 BOZEN-BOLZANO - Galvanistrasse 38 via Galvani - Tel. 0471 063870 - Fax 0471 063899 - E-mail: vstz@cenida.it

Eingetragen im Handelsregister Bozen, Steuernummer und Mehrwertsteuernummer 00143670214 und im Genossenschaftsregister Bozen Nr. A145457, Sektion I  
Iscritta nel Registro delle imprese di Bolzano, Codice fiscale e Partita IVA 00143670214 e nel Registro enti cooperativi di Bolzano, n. A145457, sezione I



## Meldung Verlust, Diebstahl oder Verendung eines Equiden

(Pferd, Esel, Maultier)

Gesetz 200/03 & DM 5/5/2006

Prot.-Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Der Unterfertigte:

Besitzer:	
Hofname:	Höfekarteinr: <u>BZ</u>
Adresse:	
Steuernummer:	

### bestätigt dass das Tier mit der Nummer

Nr.Pass: _____	Nr.Chip: _____
----------------	----------------

am (DATUM) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐

gestohlen wurde

☐

verloren gegangen ist

☐

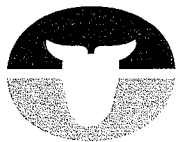
verendet ist

Unterschrift des Besitzers: \_\_\_\_\_

In Sinne des Gesetzes 675/1996 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 informiert die AIA, dass die oben angegebenen Daten ausschließlich für institutionelle Tätigkeiten im Bereich der Pferdekennzeichnung verwendet werden. Weitergegeben werden diese Daten nur an Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung sowie an Private, die mit funktionellen Tätigkeiten sowie der Durchführung der Pferdekennzeichnung betraut sind.

# VEREINIGUNG DER SÜDTIROLER TIERZUCHTVERBÄNDE

Genossenschaft und Landwirtschaftliche Gesellschaft



Associazione Provinciale delle Organizzazioni Zootecniche Altoatesine  
A.P.A. di Bolzano

Società Cooperativa Agricola

39100 BOZEN-BOLZANO - Galvanistrasse 38 via Galvani - Tel. 0471 063870 - Fax 0471 063899 - E-mail: vstz@cenida.it

Eingetragen im Handelsregister Bozen, Steuernummer und Mehrwertsteuernummer 00143670214 und im Genossenschaftsregister Bozen Nr. A145457, Sektion I  
Iscritta nel Registro delle imprese di Bolzano, Codice fiscale e Partita IVA 00143670214 e nel Registro enti cooperativi di Bolzano, n. A145457, sezione I



## Verlustmeldung Equidenpass (Pferd, Esel, Maultier) Gesetz 200/03 & DM 5/5/2006

Prot.-Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Der Unterfertigte:

Besitzer:																	
Hofname:												Höfekarteinr:				BZ	
Adresse:																	
Steuernummer:																	

### bestätigt dass der Equidenpass mit der Nummer

Nr.Pass: _____	Nr.Chip:														
----------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

am (DATUM) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐

gestohlen wurde

☐

verloren gegangen ist

Unterschrift des Besitzers: \_\_\_\_\_

In Sinne des Gesetzes 675/1996 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 196/2003 informiert die AIA, dass die oben angegebenen Daten ausschließlich für institutionelle Tätigkeiten im Bereich der Pferdekennzeichnung verwendet werden. Weitergegeben werden diese Daten nur an Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung sowie an Private, die mit funktionellen Tätigkeiten sowie der Durchführung der Pferdekennzeichnung betraut sind.