Absender:	
an: Veterinär-und Lebensmittelü Ritterstraße 14 99310 Arnstadt Mail: vluea@ilm-kreis.de Fax: 03628 - 738 852	
Veranstaltungsart:	g mit Einhufern (gemäß § 4 Viehverkehrsverordnung)
□ Turnier □ Rennen	□ Zuchtveranstaltung □ Markt □ Ausstellung
Bezeichnung der Veransta	3
Veranstalter/ verantwortlic	•
Gesetzlicher Vertreter:	
Adresse:	
Telefonnummer:	e-mail:
Datum der Veranstaltung:	
Ort der Veranstaltung:	
_	
Ort der Veranstaltung: Herkunft der Tiere: regional (Ilmkreis u überregional (IK, ar international*	. angrenzender Landkreis) ngrenzend IK <u>und andere Landkreise in D</u>) * assung der teilnehmenden Equiden, Vorlage siehe webpage VLÜA IK!
Ort der Veranstaltung: Herkunft der Tiere: regional (Ilmkreis u überregional (IK, ar international*	ngrenzend IK <u>und andere Ĺandkreise in D</u>) *
Ort der Veranstaltung: Herkunft der Tiere: regional (Ilmkreis u überregional (IK, ar international* * Notwendigkeit der Erf	ngrenzend IK <u>und andere Landkreise in D</u>) * assung der teilnehmenden Equiden, Vorlage siehe webpage VLÜA IK!
Ort der Veranstaltung: Herkunft der Tiere: regional (Ilmkreis u überregional (IK, ar international* * Notwendigkeit der Erf	ngrenzend IK <u>und andere Landkreise in D</u>) * assung der teilnehmenden Equiden, Vorlage siehe webpage VLÜA IK! n: von: Uhr bis: Uhr
Ort der Veranstaltung: Herkunft der Tiere: regional (Ilmkreis u überregional (IK, ar international* * Notwendigkeit der Erf Anzahl der Tiere: Einlieferung der Tiere: am	ngrenzend IK <u>und andere Landkreise in D</u>) * assung der teilnehmenden Equiden, Vorlage siehe webpage VLÜA IK! n: von: Uhr bis: Uhr ortliche Person:

Stand: 2020-04-15