



ANTRAG AUF AUSSTELLUNG EINER GESUNDHEITSBESCHEINIGUNG BEI AUSFUHR VON PFERDEN

 Das vorliegende interaktive Formular erfordert mindestens die Version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. Die aktuelle Version des Adobe Acrobat Reader für alle Betriebssysteme (Windows®, Mac usw.) kann kostenlos auf der Internetseite von [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com) heruntergeladen werden.

Ihre Rechte betreffend Ihrer persönlichen Daten:

Ihre in diesem Formular erfassten personenbezogenen Informationen werden von der zuständigen Verwaltungsbehörde verarbeitet, um Ihren Antrag erfolgreich abzuschließen. Diese Informationen werden von der Behörde für den zur Verarbeitung erforderlichen Zeitraum gespeichert. Die Empfänger Ihrer Daten sind die im Rahmen Ihres Antrags zuständigen Verwaltungsbehörden. Um die Empfänger der in diesem Formular erfassten Daten zu erfahren, wenden Sie sich bitte an die für Ihren Antrag zuständige Behörde. Gemäß der Verordnung (EU) 2016/679 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr haben Sie das Recht auf Zugang, Berichtigung und gegebenenfalls Löschung Ihrer personenbezogenen Informationen. Sie haben zudem das Recht, Ihre erteilte Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Weiterhin können Sie, außer in Fällen, in denen die Verarbeitung Ihrer Daten verpflichtend ist, Widerspruch einlegen, wenn dieser rechtmäßig begründet ist. Wenn Sie diese Rechte ausüben und/oder Einsicht in Ihre Informationen nehmen möchten, können Sie sich an das **Ministerium für Landwirtschaft, Weinbau und ländliche Entwicklung** wenden. Wenn die Kontaktdaten des zuständigen Dienstes nicht angegeben sind, können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten des **Ministeriums für Landwirtschaft, Weinbau und ländliche Entwicklung** wenden. Sie haben außerdem die Möglichkeit, bei der Nationalen Kommission für den Datenschutz Beschwerde einzulegen (Commission nationale pour la protection des données, 15, boulevard du Jazz, L-4370 Belvaux).

1. Angaben

Die mit einem * markierten Felder sind Pflichtfelder

Angaben zum Besitzer/Versender des Pferdes

Name, Vorname(n) * :

Telefonnummer * :

Adresse * :

Ort * : Postleitzahl * :

Identifizierung des Pferdes

Herkunftsadresse* :

Ort * : Postleitzahl * :

Zulassungsnummer : Passnummer * :

Bestimmungsort

Anschrift des Empfängers

Name, Vorname(n) * :

Adresse * :

Ort * : Postleitzahl * :

Land * :



Bestimmungsadresse des Pferdes

Adresse * :

Ort * : Postleitzahl * :

Land * :

Zulassungsnummer :

Art der Ausfuhr

definitiv temporär (Rückkehr innerhalb eines Monats)

Transporteur

Name, Vorname(n) * :

Adresse * :

Ort * : Postleitzahl * :

Zulassungsnummer¹⁾ :

Transportmittel * : Autokennzeichen :

Abfahrtsdatum * : Abfahrtszeit²⁾ :

2. Versand

Bitte senden Sie das Formular per Fax
an folgende Faxnummer : **407 545**

oder
an folgende E-Mail Adresse : **info@asv.etat.lu**