



## KURSAUSCHREIBUNG UND ANMELDETALON

### Tiertransporte EU/CH Kurs 2026

gestützt auf die Tierschutzvorschriften der Europäischen Union (Richtlinie 2003/59/EG) im Rahmen des Rahmenabkommens mit der Schweiz und den Bundesämtern für Verkehr (BAV) sowie Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen (BLV) gem. TSchV Art. 150ff.

**KURSORT:** BERN / WANKDORF – Papiermühlestrasse 140, 3063 Ittigen -> Rest. Bellevue

**KURSDATUM:** **TPP - Kurs 1** Freitag, 13. März 2026 08:00-12:00 / 13:15-17:00  
**TPP - Kurs 2** Samstag, 14. März 2026 08:00-12:00 / 13:15-17:00

**KURSKOSTEN:** Basiskurs 325.- CHF netto exkl. MwSt. / Person, beinhaltend:

- Ausweis
- CZV Nachweis inkl. Meldung an ASTRA / BAV (Anrechnung von 7h) gegen Aufpreis von 85.- CHF
- Kurslokal inkl. Zwischenverpflegung, Mittagessen und Parkplatz

**AUFLAGEN:**

- Besitzer eines Führerausweises min Kat. B (PKW) für Transporte bis max 3.5t oder Kat. D oder C für Transporte ab 7.5t bzw. 18t
- Ausweis: ID oder Pass
- Fahrerqualifizierungsnachweis für gewerbsmässige Transporte

**Kursbedingungen:** Der Teilnehmer verpflichtet sich, den Unterricht vollständig zu besuchen. Die Kurskosten von 325.- CHF netto exkl. werden dem Arbeitgeber des Teilnehmers nach Eingang der Anmeldung in Rechnung gestellt. Die Teilnehmerzahl ist auf 18 Teilnehmer pro Kurs beschränkt.

**Kursbeschrieb:** Für Teilnehmer, welche fachkundig sind bzw. eine ausgewiesene Erfahrung im Umgang mit Pferden haben, kann der Nachweis mit einem Kurstag erlangt werden. Mit diesem Nachweis können in der Schweiz / EU gewerbsmässig Pferde transportiert werden. Für Pferdetransporte ins Ausland dient dieser Nachweis als Basis für den Befähigungsnachweis, welcher durch den Kt. Veterinäramt vom Wohnort erstellt wird. Bei weiteren Fragen melden sich bei Thomas Begert 079 627 80 46.

**ANMELDEDATEN:**

**VORNAME/NAME:** \_\_\_\_\_ (Details Seite2)

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE FIRMA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich nehme am Kurs **Kurs 2**   **mit CZV – Nachweis (Anerkennungsnr.18\_0014-Kompetenzhaus GmbH) teil**

**Kurs 2**   **mit CZV – Nachweis (Anerkennungsnr.18\_0014-Kompetenzhaus GmbH) teil**

Präferenz bezgl. Datum ist bei mir bei **Kurs 1**  **Kurs 2**

ich habe die Kursbedingungen verstanden und nehme verbindlich am Kurs teil

ich habe meine persönlichen Angaben (Seite2) wahrheitsgetreu ausgefüllt und gebe die Rechte der Datennutzung frei

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift / Firmenstempel**

**Firma:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_

Private Telefonnummer (Mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse (Privat): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Weitere Sprachen: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitgeberadresse: \_\_\_\_\_

Geschäftliche Telefonnummer (Mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse (Geschäft): \_\_\_\_\_

Ich habe die Angaben richtig angegeben und gebe die Rechte der Datennutzung frei.

ORT / DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_