



## KURSAUSCHREIBUNG UND ANMELDEALON

### Tiertransporte EU/CH Kurs 1/2025

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).

- KURSORT:** BERN / WANKDORF – Papiermühlestrasse 140, 3063 Ittigen -> Rest. Bellevue
- KURSDATUM:** Variante A Montag, 17. Februar 2025 08:00-12:00 / 13:15-17:00  
Variante B Samstag, 1. März 2025 08:00-12:00 / 13:15-17:00 (Alternativ)
- KURSKOSTEN:** Basiskurs 315.- 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 gewerbmässige Transporte

**Kursbedingungen:** Der Teilnehmer verpflichtet sich, den Unterricht vollständig zu besuchen. Die Kurskosten von 315.- CHF netto exkl. werden dem Arbeitgeber des Teilnehmers nach Eingang der Anmeldung in Rechnung gestellt. Die Teilnehmerzahl ist auf 18 Teilnehmer pro Kurs beschränkt.

**Kursbeschreibung:** 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 gewerbmässig Pferde transportiert werden. Für Pferdetransporte ins Ausland dient dieser Nachweis als Basis für den Befähigungsnachweis, welcher durch den Veterinärdienst 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  Variante A  Variante B  mit CZV - Nachweis für gewerbmässigen Transport teil

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: \_\_\_\_\_

**TEILNEHMERDATEN Kurs TT 1-2024**

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_