



OFFICIAL VETERINARIAN HEALTH CERTIFICATE FOR PET ANIMALS

VETERINÄRBEHÖRDLICHES GESUNDHEITSZEUGNIS FÜR HEIMTIERE

gem. VERORDNUNG (EU) Nr. 576/2013 für die Verbringung von Heimtieren zu anderen als
Handelszwecken (Hunde, Katzen und Frettchen)

I. Besitzer/Ower/Responsible person accompanying the animal		
Titel/Title:		
Vorname/First name:	Nachname/Surname:	
Adresse/Adress::		
PLZ/Postcode:	Stadt/City:	
Land/Country:	Telefon/Telephone:	
E-Mail/E-mail:		
II. Beschreibung des Tieres/Description of the animal		
Tierart/Species:	Rasse/Breed:	Geschlecht/Sex:
Geburtsdatum/Date of birth:	Farbe/Colour:	
III. Identifikation des Tieres/Identification of the animal		
Heimtierausweis-Nummer/Number of Pet Passport:		
Mikrochipnummer/Microchip number:		
Implantationsstelle/Location of Microchip:		
Tätowierung (Nummer und Datum)/Tattoo number and date of tattooing:		
IV. Tollwutimpfung/Vaccination against rabies		
Handelsname/Manufacturer and name of vaccine:		
Art der Vakzine/Type of vaccine:		
Chargennummer/Batch number:		
Datum der Impfung/Vaccination date		
Gültig bis/Valid until:		
V. Tollwut – Serologische Untersuchung (wenn erforderlich)/ Rabies serological test (when required)		

I have seen an official record of a serological test for the animal, carried out on a sample taken on (dd/mm/yyyy)_____, and tested in an EU-approved laboratory, which states that the rabies neutralising antibody titre was equal to or greater than **0,5 IU/ml**.

VI. GESUNDHEITSBESCHEINIGUNG/HEALTH DECLARATION

Der unterzeichnende amtliche Tierarzt bescheinigt, dass das oben beschriebene Tier folgende Bedingungen erfüllt:

The undersigning official veterinarian certifies that the animal described above meets the following requirements:

- a. Es wurde am heutigen Tag untersucht und zeigt keine Symptome einer für die Tierart spezifischen, ansteckenden Krankheit, insbesondere Tollwut.
It has been examined today and shows no clinical signs of a contagious disease proper of the species, especially rabies.

- b. Es wurde mit einer offiziell anerkannten Vakzine gegen Tollwut geimpft und es besteht eine gültige Vakzinierung.
It has been vaccinated against rabies with an officially approved vaccine and the vaccination is valid.

Ort der Ausfertigung/Place of issue	Datum der Ausfertigung/Date of issue
Offizieller Stempel/Official stamp	Name und Unterschrift des Amtstierarztes/Name and Signature of the Veterinary Officer