

Für Hunde, Katzen oder Frettchen

only for dogs, cats and/or ferrets

Das Tier/die Tiere wurden in der europäischen Union gegen Tollwut geimpft:

the animal(s) was/were vaccinated in the european union

ja (Bitte entsprechende Dokumente und Angabe des verwendeten Impfstoffs vorlegen)
(please submit relevant documents including brand of used vaccine)

nein

Datum der letzten Tollwutimpfung

____/____/____

(TT/MM/JJJJ)

Date of last rabies vaccination (dd/mm/yyyy)

Es liegt ein Test auf neutralisierende Antikörper gegen Tollwut vor ja nein

(bitte Bescheid des Labores
vorlegen) *(please submit lab report)*

Ich erkläre hiermit, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind und Ich nicht beabsichtige meine Tiere zu verkaufen oder das Eigentum an Ihnen auf einen Dritten zu übertragen und ich jede Änderung der obigen Angaben der zuständigen Veterinärbehörde anzeigen werde.

I declare that all information given above are correct and that I do not intend to sell or otherwise transfer ownership of my animals and I will report any changes in the information given above to the competent local veterinary authority.

Unterschrift

signature