

Veterinärbescheinigung in die EU

Teil I: Angaben zur Sendung	I.1. Absender Name Anschrift Land Telefon		I.2.a. Lokale Bezugsnummer		I.2.a. TRACES Bezugs-Nr. der Bescheinigung:										
			I.3. Zuständige oberste Behörde												
			I.4. Zuständige örtliche Behörde												
	I.5. Empfänger Name Anschrift Land Telefon		I.6. Verantwortliche Person für die Sendung in die EU												
	I.7. Herkunftsland, ISO-Code		I.8. Herkunftsregion, Code		I.9. Bestimmungsland		ISO-Code		I.10. Bestimmungsregion		Code				
	I.11. Herkunftsort/Fangort Name Anschrift Zulassungsnummer				I.12. Bestimmungsort										
	I.13. Verladeort Anschrift Zulassungsnummer				I.14. Datum und Uhrzeit des Abtransports										
	I.15. Transportmittel Flugzeug Schiff Eisenbahnwaggon Straßenfahrzeug Andere Kennzeichen: Dokument:				I.16. Eingangs-GKS in die EU Name GKS Nummer				I.17. N° CITES						
	I.21. Erzeugnistemperatur				I.20. Anzahl/Menge				I.22 Gesamtanzahl Packstücke						
	I.23. Plomben- und Containernummer														
I.25. Tiere/ Erzeugnisse zertifiziert für folgenden Zweck:: Heimtiere															
I.26. Durchfuhr durch EU in ein Drittland					I.27. Bei Einfuhr oder zeitweiliger Zulassung										
I.28. Identifizierung der Tiere															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Art (wissenschaftlicher Name)</td> <td style="width: 25%;">Kennzeichnungssystem</td> <td style="width: 25%;">Tag der Anbringung von Mikrochip oder Tätowierung [TT.MM.JJJJ]</td> <td style="width: 25%;">Kennnummer</td> <td style="width: 20%;">Geburtsdatum [TT.MM.JJJJ]</td> </tr> </table>											Art (wissenschaftlicher Name)	Kennzeichnungssystem	Tag der Anbringung von Mikrochip oder Tätowierung [TT.MM.JJJJ]	Kennnummer	Geburtsdatum [TT.MM.JJJJ]
Art (wissenschaftlicher Name)	Kennzeichnungssystem	Tag der Anbringung von Mikrochip oder Tätowierung [TT.MM.JJJJ]	Kennnummer	Geburtsdatum [TT.MM.JJJJ]											

2011/874 Verbringung von fünf oder weniger Hunden, Katzen oder Frettchen zu anderen als Handelszwecken

Teil II: Bescheinigung	II. Bescheinigung	II.b. Lokale Bezugsnummer	II.a. Bezugs-Nr. der Bescheinigung																																					
	<p>Die unterzeichnete amtliche Tierärztin/Der unterzeichnete amtliche Tierarzt von</p> <p>II.1. Die Tiere entsprechen der Definition von „Heimtieren“ gemäß Artikel 3 Buchstabe a der Verordnung (EG) Nr. 998/2003; Grundlage ist die Erklärung in Abschnitt II.7.</p> <p>II.2. Seit Abschluss der Tollwut-Erstimpfung(1) gemäß Anhang Ib der Verordnung (EG) Nr. 998/2003 sind mindestens 21 Tage vergangen; eine eventuelle Auffrischungsimpfung wurde innerhalb der Gültigkeitsdauer der vorangegangenen Impfung vorgenommen(2), und Einzelheiten der aktuellen Impfung finden sich in der Tabelle in Abschnitt II.4.</p> <p>(3)entweder II.3. Die Tiere kommen aus einem Drittland oder Gebiet, das in Anhang II Teil B Abschnitt 2 oder in Anhang II Teil C der Verordnung (EG) Nr. 998/2003 aufgeführt ist.]</p> <p>(3)oder II.3. Die Tiere kommen aus einem Drittland oder Gebiet oder sollen durch ein Drittland oder Gebiet durchgeführt werden, das nicht in Anhang II der Verordnung (EC) Nr. 998/2003 der Kommission aufgeführt ist, und seit den in der Tabelle in Abschnitt II.4 angegebenen Tagen, an denen durch einen von der zuständigen Behörde ermächtigten Tierarzt frühestens 30 Tage nach der Impfung von jedem der Tiere Blutproben genommen wurden, bei denen anschließend in einem Tollwut-Virusneutralisationstest in einem zugelassenen Laboratorium ein Antikörpertiter von mindestens 0,5 IE/ml nachgewiesen wurde(4)(5), sind mindestens drei Monate vergangen, und eine Auffrischungsimpfung wurde innerhalb der Gültigkeitsdauer der vorangegangenen Impfung vorgenommen(2).]</p> <p>II.4. Einzelheiten der aktuellen Tollwutimpfung und Zeitpunkt der Probenahme:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Nummer von Mikrochip oder Tag der Impfung</th> <th style="width: 25%;">Name und Hersteller des</th> <th style="width: 15%;">Chargennummer</th> <th style="width: 15%;">Gültigkeit [TT.MM.JJJJ]</th> <th style="width: 20%;">Tag der Blutprobe</th> </tr> <tr> <th>Tätowierung des Tieres [TT.MM.JJJJ]</th> <th>Impfstoffs</th> <th></th> <th>Von Bis</th> <th>[TT.MM.JJJJ]</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>(3)entweder II.5. Die Hunde sind nicht gegen Echinococcus multilocularis behandelt worden.]</p> <p>(3)oder II.5. Die Hunde sind gegen Echinococcus multilocularis behandelt worden und die Einzelheiten der Behandlung sind in der Tabelle in Abschnitt II.6 dokumentiert.]</p> <p>II.6. Einzelheiten der Behandlung durch den behandelnden Tierarzt gemäß Artikel 7 der Delegierten Verordnung (EU) Nr. 1152/2011 der Kommission(6):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Nummer von Mikrochip oder Tätowierung des Hundes</th> <th style="width: 35%;">Echinococcus-Behandlung</th> <th style="width: 40%;">Behandelnde Tierärztin/Behandelnder Tierarzt</th> </tr> <tr> <td> </td> <td>Name und Hersteller des Arzneimittels</td> <td>Name (in Großbuchstaben), Stempel und Unterschrift</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>Tag [TT.MM.JJJJ] und Uhrzeit [00:00] der Behandlung</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>(7)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>(8)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>(8)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>(8)</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>(8)</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>II.7. Ich habe eine schriftliche Erklärung mit folgendem Wortlaut, die die Eigentümerin/der Eigentümer der Tiere oder die natürliche Person unterzeichnet hat, die im Auftrag des Eigentümers für die Tiere verantwortlich ist:</p> <p style="text-align: center;">ERKLÄRUNG</p> <p>Ich, die/der Unterzeichnete, erkläre hiermit, dass die Tiere mich, die Eigentümerin/den Eigentümer, oder die natürliche Person, die in meinem Auftrag für die Tiere verantwortlich ist, begleiten werden und nicht zum Verkauf oder zu einer Eigentumsübertragung bestimmt sind.</p> <p style="text-align: center;">Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____</p> <p>Bemerkungen</p> <p>a) Das Bescheinigungsoriginal besteht aus einem einzelnen Blatt oder, falls mehr Text erforderlich ist, aus mehreren Blättern, die alle ein zusammenhängendes, untrennbares Ganzes bilden müssen.</p> <p>b) Die Bescheinigung wird mindestens in der Sprache des Eingangsmitgliedstaates sowie in Englisch ausgestellt. Sie ist in Druckbuchstaben entweder in der Sprache des Eingangsmitgliedstaates oder in englischer Sprache auszufüllen.</p> <p>c) Werden der Bescheinigung weitere Blätter oder Unterlagen beigelegt, so gelten auch diese als Teil des Bescheinigungsoriginals, falls jede einzelne Seite mit Unterschrift und Stempel der amtlichen Tierärztin/des amtlichen Tierarztes versehen ist.</p> <p>d) Umfasst die Bescheinigung, einschließlich zusätzlicher Blätter gemäß Buchstabe c, mehrere Seiten, so wird jede Seite am Seitenende im Format „Seite ... (Seitenzahl) von ... (Gesamtseitenzahl)“ nummeriert und sie weist am Seitenbeginn die von der zuständigen Behörde zugeteilte Bescheinigungsnummer auf.</p> <p>e) Die Bescheinigung gilt zehn Tage ab dem Tag der Ausstellung durch die amtliche Tierärztin/den amtlichen Tierarzt bis zum Tag der Kontrollen am EU-Eingangsort der Reisenden; bei weiteren Verbringungen innerhalb der Union gilt die Bescheinigung insgesamt vier Monate ab dem Tag der Ausstellung oder, wenn dieser Zeitpunkt früher liegt, bis zum Ende der Gültigkeit der Tollwutimpfung</p> <p>f) Die zuständigen Behörden des ausführenden Drittlands oder Gebiets tragen dafür Sorge, dass die angewandten Bescheinigungsvorschriften und -prinzipien den diesbezüglichen Vorschriften der Richtlinie 96/93/EG gleichwertig sind.</p> <p>Teil I:</p> <p>Feld I.11: Herkunftsort: Name und Anschrift des Versandbetriebs. Zulassungs- oder Registrierungsnummer angeben</p> <p>Feld I.28: Identifizierungssystem: Eines der folgenden Kriterien wählen: Mikrochip oder Tätowierung</p> <p>Tag der Anbringung von Mikrochip oder Tätowierung: Die Tätowierung muss deutlich lesbar sein und vor dem 3. Juli 2011 angebracht worden sein.</p> <p>Identifizierungsnummer: Nummer von Mikrochip oder Tätowierung angeben.</p> <p>Geburtsdatum: Nur angeben, wenn bekannt.</p>		Nummer von Mikrochip oder Tag der Impfung	Name und Hersteller des	Chargennummer	Gültigkeit [TT.MM.JJJJ]	Tag der Blutprobe	Tätowierung des Tieres [TT.MM.JJJJ]	Impfstoffs		Von Bis	[TT.MM.JJJJ]						Nummer von Mikrochip oder Tätowierung des Hundes	Echinococcus-Behandlung	Behandelnde Tierärztin/Behandelnder Tierarzt		Name und Hersteller des Arzneimittels	Name (in Großbuchstaben), Stempel und Unterschrift		Tag [TT.MM.JJJJ] und Uhrzeit [00:00] der Behandlung			(7)			(8)			(8)			(8)			(8)
Nummer von Mikrochip oder Tag der Impfung	Name und Hersteller des	Chargennummer	Gültigkeit [TT.MM.JJJJ]	Tag der Blutprobe																																				
Tätowierung des Tieres [TT.MM.JJJJ]	Impfstoffs		Von Bis	[TT.MM.JJJJ]																																				
Nummer von Mikrochip oder Tätowierung des Hundes	Echinococcus-Behandlung	Behandelnde Tierärztin/Behandelnder Tierarzt																																						
	Name und Hersteller des Arzneimittels	Name (in Großbuchstaben), Stempel und Unterschrift																																						
	Tag [TT.MM.JJJJ] und Uhrzeit [00:00] der Behandlung																																							
	(7)																																							
	(8)																																							
	(8)																																							
	(8)																																							
	(8)																																							

2011/874 Verbringung von fünf oder weniger Hunden, Katzen oder Frettchen zu anderen als Handelszwecken

Teil II: Bescheinigung	II. Bescheinigung	II.b. Lokale Bezugsnummer	II.a. Bezugs-Nr. der Bescheinigung		
	<p>Teil II:</p> <p>(1) Eine Auffrischungsimpfung ist als Erstimpfung anzusehen, wenn sie nicht innerhalb der Gültigkeitsdauer einer vorangegangenen Impfung vorgenommen wurde.</p> <p>(2) Der Bescheinigung ist eine beglaubigte Kopie der detaillierten Angaben zur Identifizierung und zur Impfung der betreffenden Tiere beizufügen.</p> <p>(3) Nichtzutreffendes streichen. Wenn aus der Bescheinigung hervorgeht, dass bestimmte Teile gegebenenfalls zu streichen sind, kann die amtliche Tierärztin/der amtliche Tierarzt nichtzutreffende Passagen durchstreichen, mit ihren/seinen Initialen versehen und stempeln, oder die entsprechenden Passagen werden vollständig aus der Veterinärbescheinigung entfernt.</p> <p>(4) Der in Abschnitt II.3 erwähnte Antikörpertest</p> <ul style="list-style-type: none"> - muss frühestens 30 Tage nach dem Tag der Impfung und drei Monate vor dem Tag der Einfuhr an einer Probe vorgenommen werden, die von einer/einem von der zuständigen Behörde ermächtigten Tierärztin/Tierarzt genommen wurde; - muss einen Wert an neutralisierenden Antikörpern gegen das Tollwutvirus von mindestens 0,5 IE/ml ergeben; - muss von einem Laboratorium vorgenommen werden, das gemäß Artikel 3 der Entscheidung des Rates 2000/258/EG zur Bestimmung eines spezifischen Instituts, das für die Aufstellung der Kriterien für die Normung der serologischen Tests zur Kontrolle der Wirksamkeit der Tollwutimpfstoffe verantwortlich ist, zugelassen ist (Verzeichnis der zugelassenen Laboratorien abrufbar unter http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm); - muss bei einem Tier nicht wiederholt werden, bei dem – nach diesem Test mit befriedigenden Ergebnissen – innerhalb der Gültigkeitsdauer einer vorangegangenen Impfung eine Tollwut-Auffrischungsimpfung vorgenommen wurde. <p>(5) Der Bescheinigung ist eine beglaubigte Kopie des offiziellen Berichts des zugelassenen Laboratoriums über die Ergebnisse der Tollwut-Antikörpertests gemäß Abschnitt II.3 beizufügen.</p> <p>(6) Die Behandlung gegen <i>Echinococcus multilocularis</i> gemäß Abschnitt II.5 muss</p> <ul style="list-style-type: none"> - durch eine Tierärztin/einen Tierarzt 24 bis 120 Stunden vor dem Zeitpunkt des geplanten Eingangs der Hunde in einen der in Anhang I der Verordnung (EU) Nr. 1152/2011 genannten Mitgliedstaaten oder Teile eines dieser Mitgliedstaaten vorgenommen werden; - mit einem zugelassenen Arzneimittel erfolgen, das eine angemessene Dosis Praziquantel oder pharmakologisch wirksame Stoffe enthält, die – allein oder kombiniert – nachweislich den Befall der Wirtspezies mit adulten und nicht adulten Stadien des Parasiten <i>Echinococcus multilocularis</i> reduzieren. <p>(7) Dieser Zeitpunkt muss vor dem Zeitpunkt liegen, an dem die Bescheinigung unterzeichnet wurde.</p> <p>(8) Diese Angaben können eingetragen werden, nachdem die Bescheinigung unterzeichnet wurde, für den im Abschnitt „Bemerkungen“ unter Buchstabe e beschriebenen Zweck und unter Berücksichtigung von Fußnote 6.</p> <p>Unterschrift und Stempel müssen sich farblich von der Druckfarbe der Bescheinigung unterscheiden.</p>				
<p>Amtlicher Tierarzt oder amtlicher Inspektor</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <p>Name (in Großbuchstaben):</p> <p>Lokale Veterinäreinheit:</p> <p>Datum:</p> <p>Siegel</p> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <p>Qualifikation und Titel:</p> <p>Nr. der lokalen Veterinäreinheit:</p> <p>Unterschrift:</p> </td> </tr> </table>				<p>Name (in Großbuchstaben):</p> <p>Lokale Veterinäreinheit:</p> <p>Datum:</p> <p>Siegel</p>	<p>Qualifikation und Titel:</p> <p>Nr. der lokalen Veterinäreinheit:</p> <p>Unterschrift:</p>
<p>Name (in Großbuchstaben):</p> <p>Lokale Veterinäreinheit:</p> <p>Datum:</p> <p>Siegel</p>	<p>Qualifikation und Titel:</p> <p>Nr. der lokalen Veterinäreinheit:</p> <p>Unterschrift:</p>				