

Anzeigeformular für die Einreise von Heimtieren gemäß Verordnung (EU) Nr. 576/2013 nach Sachsen  
form to report the entry of pet animals as defined in Regulation (EU) no. 576/2013 into saxony

Name \_\_\_\_\_  
family name

Vorname \_\_\_\_\_  
first Name

Tel. Nummer \_\_\_\_\_  
telephone number

E-Mail \_\_\_\_\_

Unterkunft \_\_\_\_\_  
address within saxony

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
street, hous no.

PLZ., Ort \_\_\_\_\_  
postal code, city

Sonstige (bitte benennen)  
Other (please specify)

Tierart Kind of animal	Hund dog	Katze cat	Frettchen ferret	_____	_____	_____
---------------------------	-------------	--------------	---------------------	-------	-------	-------

Anzahl Quantity	_____	_____	_____	_____	_____	_____
--------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

**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 akzeptiere, dass mein Tier, sofern seit einer Impfung in der EU nicht mindestens 21 Tage vergangen sind oder die Impfung nicht mehr gültig ist und ich keinen Test über ausreichenden Schutz gegen die Infektion mit Tollwut eines dafür zugelassenen Labors vorlegen kann unter Quarantäne gestellt wird.**

I accept that my animal(s) will be quarantined, if the vaccination against rabies within the european union was not at least 21 days ago or is no longer valid and I can't submit a valid lab report of an lab that is approved in accordance with the union requirements about the rabies-antibodies (>0.5IU/ml) of the animal.

**Ich beantrage (bitte ankreuzen):**

I apply (please tick as appropriate):

(a) die Quarantänisierung meines Tieres/meiner Tiere bis die 21 Tage seit der Impfung in der EU vergangen sind.

that my animal will be quarantined until 21 days since the day of vaccination within the eu have passed

(b) die Quarantänisierung und Impfung meines Tieres

that my animal will be quarantined and vaccinated

(c) die Quarantänisierung und Testung meines Tieres auf ausreichenden Schutz gegen das Tollwutvirus

that my animal will be quarantined and tested, if it is appropriately protected against an infection with rabies

**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