

## HAUSTIERCHECKLISTE FÜR DIE EINREISE NACH GB

Die Kästchen beim Ausfüllen bitte nacheinander abhaken.

### Vorbereitungen für die Einreise Ihres Haustiers

#### 1. Schritt

Mein Haustier ist durch einen Mikrochip identifiziert.

Ich habe ein Mikrochip-Lesegerät (nur erforderlich, wenn der Mikrochip nicht dem ISO-Standard entspricht).

Der Mikrochip kann abgelesen werden.

#### 2. Schritt

Mein Haustier ist nach den Empfehlungen auf dem Datenblatt des Impfstoffherstellers geimpft worden.

Mein Haustier hatte bereits einen Mikrochip, als es geimpft wurde.

Der Tierarzt hat die Mikrochip-Nummer ordnungsgemäß auf dem Impfausweis und Heimtierpass eingetragen.

#### 3. Schritt

Ich habe vom Tierarzt einen schriftlichen Nachweis des Blutentnahmetermins bekommen, auf dem die richtige Mikrochip-Nummer angegeben ist. Die Blutprobe wurde nach der Impfung entnommen.

Der Bluttest meines Haustiers ist von einem Labor mit EU-Zulassung vorgenommen worden und fiel zufriedenstellend aus.

Ich habe eine zertifizierte Kopie des Bluttestresultats, auf der die richtige Mikrochip-Nummer und der Blutentnahmetermin angegeben sind.

#### 4. Schritt

Abschnitte I – V des EU-Heimtierpasses sind von einem Tierarzt vollständig und ordnungsgemäß ausgefüllt worden.

Der Pass ist am Ankunftsdatum für die Einreise nach GB gültig (d. h. mindestens 6 Kalendermonate nach dem Blutentnahmetestergebnis).

#### 5. Schritt

Mein Haustier ist von einem Tierarzt 24 – 48 Stunden vor dem Check-in bei einem zugelassenen Transportunternehmen zur Weiterbeförderung nach GB gegen Zecken und Bandwurm behandelt worden.

Passabschnitte VI und VII des EU-Heimtierpasses sind von einem Tierarzt ordnungsgemäß ausgefüllt worden.

*\*Das Datum und der Zeitpunkt (nach der 24-Stunden-Einteilung) der Behandlung, der Name des benutzten Produkts sowie der Produkthersteller müssen angegeben sein. Der Pass muss ferner vom Tierarzt abgestempelt und unterschrieben sein. Achten Sie bitte darauf, dass diese gesamten Eintragungen vorgenommen wurden, bevor Sie den Tierarzt verlassen.*

#### Reise nach GB

*Wenn mein Haustier unter Quarantäne gestellt wird, habe ich vor der Abreise eine Einfuhrgenehmigung von DEFRA, der Schottischen Regierung oder DARD ausstellen lassen (Teil 3d).*

Wenn Sie weitere Hilfe benötigen, rufen Sie bitte einen unserer Passenger Services Co-ordinators (Reisekoordinatoren für Passagiere), Telefonnummer 0870 870 10 20 (bzw. 0044 870 870 10 20 außerhalb von GB) an.



## WICHTIGE INFORMATIONEN ÜBER DAS AUSFÜLLEN DES HEIMTIERPASSES

### Abschnitt III

**III. KENNZEICHNUNG DES TIERES**

1. Mikrochip-Nummer:  
**A**

---

2. Datum der Mikrochip-Implantation:  
**B**

---

3. Implantationsstelle:  
\_\_\_\_\_

---

4. Tätowierungsnummer:  
\_\_\_\_\_

---

5. Datum der Tätowierung:  
\_\_\_\_\_

**Die Angaben sind vor jedem neuen Eintrag in diesen Ausweis zu überprüfen.**



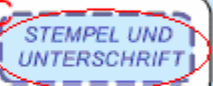

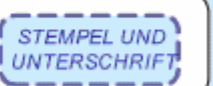

ISO-Code MS + Nummer

**A:** Bitte sicherstellen, dass Sie die Mikrochip-Nummer Ihres Haustier richtig eingetragen haben. Die Mikrochip-Nummer muss mit der Nummer auf dem Heimtierpass bereinstimmen.

**B:** Sie müssen ebenfalls eintragen, wann und wo Ihr Haustier mit der Mikrochip-Identifizierung versehen wurde.

\*N.B. Das angegebene Mikrochip-Identifizierungsdatum MUSS vor dem Termin der anfänglichen Tollwut-Schutzimpfung sowie des serologischen Tollwut-Tests liegen.

### Abschnitt IV

IV. TOLLWUTIMPFUNG			
HERSTELLER UND NAME DES IMPFSTOFFES	CHARGEN- NUMMER	IMPFDATUM <sup>1</sup> GÜLTIG BIS <sup>2</sup>	ERMÄCHTIGTER TIERARZT
A 		1 	C 
		2 	
		1	
		2	
		1	
		2	

ISO-Code MS + Nummer

- A:** Dieser Abschnitt muss unbedingt ausgefüllt werden, da verschiedene Schutzimpfungen eine andere Gültigkeitsdauer haben.
- B:** Bitte achten Sie darauf, dass Sie vor dem Ablauftermin der Schutzimpfung nach GB reisen.
- C:** Die Schutzimpfung muss durch den Stempel und die Unterschrift des Tierarztes nachgewiesen sein.

N.B. Es ist wichtig, dass die Schutzimpfung nach der Mikrochip-Identifizierung und vor dem serologischen Tollwut-Test vorgenommen wurde.



**Abschnitt V**

**V. SEROLOGISCHE  
TOLLWUTUNTERSUCHUNG**

Der Unterzeichnete bestätigt, den offiziellen Bericht über das Ergebnis einer in der EU zugelassenen Einrichtung durchgeführten serologischen Untersuchung eingesehen zu haben, der für neutralisierende Antikörper gegen das Tollwutvirus in der am **A** (TT/MM/JJ) von oben bezeichnetem Tier entnommenen Probe einen Titer von 0,5 IE/ml oder mehr ausweist.

Name, Datum und Unterschrift des ermächtigten Tierarztes:

**B** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_




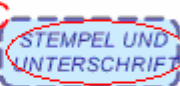
**C** STEMPEL UND  
UNTERSCHRIFT

ISO-Code MS + Nummer

**A:** Die Blutprobe muss mindestens 6 Monate vor dem Reiseterrn, sowie nach der Mikrochip-Identifizierung und der Anfangsimpfung gegen Tollwut entnommen worden sein.

**B und C:** Diese Teile müssen von einem autorisierten Tierarzt ausgefüllt sein.





## Abschnitt VI

VI. ZECKENBEHANDLUNG		
HERSTELLER UND NAME DES ZECKENMITTELS	DATUM <sup>1</sup> UHRZEIT <sup>2</sup>	TIERARZT
A 	1  2 	C 
	1 2	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT
	1 2	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT

ISO-Code MS + Nummer

- A:** Hinsichtlich der Zeckenbehandlung müssen der Produkthersteller und -name angegeben sein.
- B:** Die Behandlung MUSS innerhalb von **24 – 48** vor der Einreise erfolgt sein. Achten Sie bitte darauf, dass Ihr Tierarzt sowohl das Datum ALS AUCH den Zeitpunkt der Impfung eingetragen hat. (Datum im oberen Kästchen und Zeitpunkt im unteren Kästchen).  
**\*\*Wenn Sie diese Vorschriften nicht beachten, kann Ihrem Haustier keine Reisegenehmigung erteilt werden.\*\***
- C:** Der Stempel und die Unterschrift eines autorisierten Tierarztes sind ebenfalls erforderlich.

## Abschnitt VII

VII. BEHANDLUNG GEGEN ECHINOCOCCUS		
HERSTELLER UND NAME DES BANDWURMMITTELS	DATUM <sup>1</sup> UHRZEIT <sup>2</sup>	TIERARZT
A 	1  2 	C 
	1 2	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT
	1 2	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT

ISO-Code MS + Nummer

- A:** Hinsichtlich der Bandwurmbehandlung müssen der Produkthersteller und -name angegeben sein.
- B:** Die Behandlung MUSS innerhalb von **24 – 48** vor der Einreise erfolgt sein. Achten Sie bitte darauf, dass Ihr Tierarzt sowohl das Datum ALS AUCH den Zeitpunkt der Impfung eingetragen hat. (Datum im oberen Kästchen und Zeitpunkt im unteren Kästchen).  
**\*\*Wenn Sie diese Vorschriften nicht beachten, kann Ihrem Haustier keine Reisegenehmigung erteilt werden.\*\***
- C:** Der Stempel und die Unterschrift eines autorisierten Tierarztes sind ebenfalls erforderlich.