

Amtliche tierärztliche Gesundheitsbescheinigung Authorized veterinary certificate

Tierhalter / Owner

| | |
|-------|--|
| Name: | |
| Name: | |

| | |
|---------|--|
| Straße: | |
| Street: | |

| | |
|--------|----|
| Stadt: | D- |
| Town: | |

| | |
|----------|-------------|
| Land: | Deutschland |
| Country: | Germany |

Beschreibung / Description

| | |
|----------|------|
| Tierart: | Hund |
| Species: | dog |

| | |
|----------------|--|
| Geburtsdatum: | |
| Date of birth: | |


| | |
|--------|--|
| Rasse: | |
| Breed: | |

| | |
|---------|--|
| Farbe: | |
| Colour: | |

| | |
|------------------------|--|
| Besondere Kennzeichen: | |
| Distinguishing marks: | |

Das beschriebene Tier wurde am Tage der Ausstellung der Gesundheitsbescheinigung von mir untersucht, es hat dabei keine Anzeichen einer übertragbaren Krankheit gezeigt, und auch der Verdacht einer solchen Krankheit lag nicht vor. Innerhalb der letzten 24 Monate vor Ausstellung der Gesundheitsbescheinigung ist weder am Herkunftsort noch in dessen Umgebung bis zu einer Entfernung von 50 km Tollwut amtlich festgestellt worden.

On the date of issue of this certificate of health I examined the animal described above and found no signs or symptoms of contagious disease. There have been no certified case of rabies in the locality of origin or within a radius of 50 km for 24 months prior to issue of the certificate of health.

| | | | |
|--|--|--|--|
|  <p style="font-size: small;">Dienstsiegel official stamp</p> | <p>Datum date</p> <p><u>22.04.2024</u></p> | <p>Ort place</p> <p><u>Lüdenscheid</u></p> | <p>Unterschrift signature</p> <p>_____</p> |
|--|--|--|--|

Beamteter Tierarzt
official government veterinarian