

**Anzeigeformular für die Einreise von Heimtieren gemäß Verordnung (EU) Nr. 576/2013 nach Berlin**

*Форма повідомлення про ввезення домашніх тварин до Берліну відповідно до Регламенту (ЄС) № 576/2013*

**Name** \_\_\_\_\_

*Прізвище*

**Vorname** \_\_\_\_\_

*Ім'я*

**Tel. Nummer** \_\_\_\_\_

*Номер телефону*

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

*Адреса ел. пошти*

**Unterkunft**

*Місце проживання*

**Straße, Hausnr.**

*Вулиця, номер будинку* \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort**

*Поштовий індекс, місто* \_\_\_\_\_

**Sonstige (bitte benennen)**

*Інше (будь ласка, вкажіть)*

**Tierart**

*Вид тварини*

**Hund**

*Собака*

**Katze**

*Кіт*

**Frettchen**

*Декоративний тхір* \_\_\_\_\_

**Anzahl**

*Кількість*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kennzeichnung**

*Ідентифікація*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Für Hunde, Katzen oder Frettchen  
Для собак, котів або Декоративних тхорів

Das Tier/die Tiere wurden in der europäischen Union gegen Tollwut geimpft:  
Тварина/тварини були вакциновані від сказу в Європейському Союзі:

Ja/ так  (Bitte entsprechende Dokumente und Angabe des verwendeten Impfstoffs)  
(Будь ласка, надайте відповідні документи та відомості про використану вакцину)

Nein/ ні

Datum der letzten Tollwutimpfung \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ТТ/ММ/ЈЈЈ)

Дата останньої вакцинації від сказу  
(дд/мм/рррр)

Es liegt ein Test auf neutralisierende Antikörper gegen Tollwut vor ja  nein   
У вас є результат тесту на наявність нейтралізуючих антитіл до вірусу сказу так  ні

(bitte Bescheid des Labores vorlegen)  
(будь ласка, надайте висновок з лабораторії)

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.

Цим я підтверджую, що наведена вище інформація є вірною, я не маю наміру продавати своїх тварин або передавати право власності на них іншим особам і повідомлятиму про будь-які зміни вищевказаної інформації відповідному ветеринарному органу.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Підпис