

Antrag auf Tollwut-Antikörperbestimmung für Hunde und Katzen zwecks Einreise

Application form for rabies antibody testing in dogs and cats for import

Einreise in die EU
Import into EC



Andere _____
Others (z.B. Australien, Japan, Taiwan, Neuseeland)

Bitte verwenden Sie nur dieses Formblatt (Blockschrift oder Schreibmaschine). Die Bestimmungen der Einreiseländer erfordern vollständig ausgefüllte Anträge. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Proben aus Ländern, die nicht der EU angehören, nur gegen Vorauskasse bearbeiten können.

Please use this form only (complete in block capitals or typewritten). In accordance with regulations of the importing countries sample submission forms have to be completed. Samples from non EC countries will only be processed after prepayment. Thank you for your understanding.

Einsender (Tierarztpraxis mit Adresse)
/Sender (Veterinarians practice with address)

Eingereicht über / submitted via

**biocontrol
Labor für veterinärmedizinische
Untersuchungen
Postfach 1630
55006 Mainz**

Besitzer / Owner

Name/Vorname:
Family name/First name:

Straße:
Street:

PLZ/Ort:
Postal code/Town:

Land:
Country:

Tier / Animal

Hund/Dog Name:
 Katze / Cat Name:

Geburtsdatum:
Date of birth:

Identifikation*:
Identification*:

Eine eindeutige Kennzeichnung des Tieres (Mikrochip) ist zwingend erforderlich. Untersuchungsmaterial: Serum ca. 1ml
Animals have to be identified unmistakably (microchip); Sample material: serum about 1ml.

Befund auch als FAX:
test result as FAX also:

Befund auch als E-Mail:
test result as e-mail also:

Angaben zur Tollwutimpfung / History of rabies vaccination
Impfstoff / Chargennummer / Tag der Impfung:
Vaccine / Batch number / Date of administration:

Datum der Blutentnahme:
Date of collection of the blood sample:

Hiermit beauftrage ich die Tollwut-Antikörperbestimmung und bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Unterschrift und Stempel Tierärztin bzw. Tierarzt
Signature and stamp of veterinarian

I hereby order titration of antibodies against rabies virus and confirm the correctness of the details given above.

Bitte Probenröhrchen eindeutig beschriften. / Please label sample tube unequivocally.