

**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, Hawaii)*
- Impfkontrolle / *vaccination control*

(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.  
*(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 (Tierärztin/Tierarzt) / Sender (Veterinarian)**

**Besitzer / Owner**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
*Family name/First name: Street:*

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
*Postal code/Town: Country:*

**Tier / Animal**

Hund/Dog Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Katze / Cat Name: \_\_\_\_\_ *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: \_\_\_\_\_  Befund auch als E-Mail: \_\_\_\_\_  
*test result as FAX also: test result as e-mail also:*

Befund an Besitzer  Rechnung an Besitzer (nur mit Unterschrift)  
*test result to pet owner invoice to pet owner (only if signed)*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Besitzer / Signature of pet owner*

**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.

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

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

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