

Je Tier ist ein Antrag auszufüllen. / Please fill out one application form per animal.

Landesverwaltungsamt Sachsen-Anhalt Referat 203 – Verbraucherschutz, Veterinärangelegenheiten	Dessauer Straße 70 06118 Halle (Saale) Tel.: 0345-5142643 Bitte senden an / please send form to E-Mail: Heimtiereinfuhr.UA@lvwa.sachsen-anhalt.de
Antrag auf Erteilung einer Einfuhrgenehmigung von Hunden und Katzen zu anderen als Handelszwecken nach Art. 32 VO (EU) Nr. 576/2013 i.V.m. ErwGr. Nr. 24 wegen dringender Abreise aufgrund politischer Unruhen (Russland-Ukraine-Konflikt) /	
Application for the non-commercial movement of non-compliant pet dogs or pet cats according to Art. 32 Regulation (EU) No. 576/2013 and recital No. 24, accompanying their owners or their care keepers due to urgent departure owing to political unrest (Russia-Ukraine-conflict)	
Antragssteller/-in / Applicant	
Nachname / Last name: _____ Vorname / First name: _____	
Adresse / Adress: _____	
Stadt / Town: _____ Land / Country: <input type="checkbox"/> Ukraine <input type="checkbox"/> Russland / Russia	
E-Mail: _____ Tel.: _____	
Einreisedaten / Details of entry	
Datum der Einreise / Date of entry: _____	
Ort der Einreise / Entry point: _____	
Bestimmungsort in Sachsen-Anhalt (Unterkunft) / Destination adress	
Nachname / Last name: _____ Vorname / First name: _____	
Adresse / Adress: _____	
Stadt / Town: _____ Land / Country: Deutschland / Germany	
E-Mail: _____ Tel.: _____	
Tierdaten / Animal's details	
Tierart / Species: <input type="checkbox"/> Hund / Dog <input type="checkbox"/> Katze / Cat Rasse / Breed: _____	
Name: _____ Geschlecht / Sex: <input type="checkbox"/> Weiblich / Female <input type="checkbox"/> Männlich / Male	
Im Besitz seit/In ownership since: _____	

Je Tier ist ein Antrag auszufüllen. / Please fill out one application form per animal.

Art der Haltung / Type of keeping: <input type="checkbox"/> Außenhaltung / Outdoor keeping <input type="checkbox"/> Innenhaltung / Indoor keeping
Herkunft / Type of origin: <input type="checkbox"/> Züchtung / Breeder <input type="checkbox"/> „Streuner“ / Street animal <input type="checkbox"/> Tierheim / Shelter <input type="checkbox"/> von Privat / Private
Fellfarbe / Color of fur: _____
Geburtsland / Country of birth: _____ Geburtsdatum / Date of birth: _____
Mikrochipnummer / Number of microchip: _____
Datum der Chipimplantation/ Date of chip's implementation: _____
Falls vorhanden Tätowierungsnummer / If available: Tattoo number: _____
Tollwutimpfung / Rabies vaccination
Datum der 1. Impfung / Date of 1st vacc.: _____ Wirksam bis / Valid until: _____
Datum der letzten Impfung / Date of latest vacc.: _____ Wirksam bis / Valid until: _____
Anzahl der Impfungen gesamt / Total number of vaccinations: _____
Datum der Blutentnahme zur Titerbestimmung / Date of blood sample (FAVN test): _____
Ergebnis / Result: _____ IU/ml

Hinweise / notes:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben angegebenen Details der Wahrheit entsprechen und,

1. dass das Tier noch nie Symptome oder Anzeichen von Tollwut aufwies,
2. dass ich der Pfleger des o.g. Tieres bin,
3. dass das Tier nicht zu Handelszwecken nach Deutschland eingeführt wurde und
4. dass ich mit dem Eintreten am Bestimmungsort bei der zuständigen Veterinärbehörde vorstellig werde bzw. schon war. /

By signing, I confirm that the details given above are correct and that:

1. The animal has never shown any signs or symptoms of rabies,
2. I am the care keeper of the animal mentioned above (personal keeping as a pet in Ukraine),
3. the animal will not be sold or otherwise given to another person after entry,
4. I will inform the local veterinary authority on arrival at the destination address.

Datum / Date

Unterschrift / Signature

Bitte fehlende Unterlagen nachreichen (Fotos per Mail möglich):

- Chipnachweis mit Nummer und Datum der Chipimplantation
- Nachweis über die Impfung(en) gegen Tollwut
- EU-zertifizierter Labornachweis über die Titerbestimmung

Please submit the missing documents if available (photo as mail attachment also possible):

- microchipping certificate with number and date of implantation
- proof of rabies vaccination(s)
- report from an EU-approved laboratory (antibody titre test)