

Wie lese (kontrolliere) ich Heimtierausweise ?

Der Heimtierausweis ist das **amtliche Dokument** für den Grenzübertritt im Reiseverkehr. Er ist EU-einheitlich (Verordnung 576/2013 bzw. Entscheidung 577/2013 EG).

Viele Nachbarländer (Schweiz, Norwegen u.a.) verwenden gleichwertige Dokumente.

Der bisherige Heimtierausweis (VO(EG)998 /2003) muss nicht umgeschrieben werden, sondern kann weiterbenutzt werden, solange freie Eintragungsfelder vorhanden sind.

Der Heimtierausweis dient auch zum Nachweis der vorgeschriebenen Impfungen auf Schlittenhunderennen.



WSA Rennregeln:

7.5.3.3 Jeder auf dem Renngelände anwesende Hund muss eine gültige Impfung gegen Tollwut, Staupe, Hepatitis, Leptospirose, Parvovirose und Zwingerhusten nachweisen können. Entsprechende Impfausweise müssen auf Anfrage vorgelegt werden können.

Eintragungen, Streichungen, Änderungen im Heimtierausweis dürfen nur vom sog. ermächtigten Tierarzt durchgeführt werden.

Niemals (!!!) vom Besitzer !!!!

Tierarztpraxen arbeiten nicht immer fehlerfrei bei den Eintragungen im Heimtierausweis. An der Grenze oder am Rennort ist es kaum möglich zweifelhafte oder gar fehlende Eintragungen zu überprüfen. D.h. was nicht (vollständig) dokumentiert ist, gilt als nicht gemacht.

Daher:

Bevor (!) man die Praxis verlässt, unbedingt die Eintragungen im Impfpass kontrollieren,

Hier ist der oder die verantwortliche Besitzer einzutragen!

I. ANGABEN ZUM BESITZER

1. Nachname: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Postleitzahl: _____
Ort: _____
Land: _____
Telefonnummer*: _____
Unterschrift: _____

2. Nachname: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Postleitzahl: _____
Ort: _____
Land: _____
Telefonnummer*: _____
Unterschrift: _____

* Freiwillige Angabe

ISO-Ländercode + Nummer

Hier ist die Beschreibung des Tieres (Signalement) einzutragen.
Ohne eingetragene Kennzeichnung keine gültige Impfung des Tieres !

II. BESCHREIBUNG DES TIERES

*FOTO DES TIERES
(freiwillig)*

1. Name*: _____
2. Art: _____
3. Rasse*: _____
4. Geschlecht: _____
5. Geburtsdatum*: _____
6. Farbe: _____
7. Erkennbare Besonderheiten oder Merkmale, falls vorhanden: _____

* Nach Angabe des Besitzers.



ISO-Ländercode + Nummer

Bei Reisen nach Großbritannien sind bereits Hunde zurückgewiesen worden, weil das Impfdatum vor dem Chipdatum lag!
Die Möglichkeit Hunde durch Tätowierung zu kennzeichnen, besteht nicht mehr.

Der Tierarzt ist verpflichtet, den Transponder (Microchip) vor jedem Eintrag zu überprüfen!

III. KENNZEICHNUNG DES TIERES	
1. Alphanumerischer Transponder-Code	_____
2. Datum der Implantierung oder Ablesung* des Transponders	_____
3. Implantierungsstelle	_____
4. Alphanumerischer Tätowierungscode	_____
5. Datum der Tätowierung/Datum der Ablesung der Tätowierung	_____/____
6. Tätowierungsstelle	_____
Die Kennzeichnung ist vor jedem neuen Eintrag in diesen Ausweis zu überprüfen.	
* Nichtzutreffendes streichen.	
ISO-Ländercode + Nummer	

Hier ist besonders auf **vollständiges Ausfüllen** zu achten: Ohne Unterschrift und Adresse (Stempel) keine gültige Impfung!
Tollwutimpfstoffe enthalten neben dem Herstellernamen das Kürzel „T“ oder „R“ oder auch im Namen die Buchstaben „Rab“ (z.B. **Rabisin**).
„**Gültig ab**“ ist neu (nicht erforderlich bei Auffrischungsimpfungen).
Wenn „**Gültig bis**“ nicht eingetragen ist, wird die Tollwutimpfung nur für ein Jahr anerkannt!

V. TOLLWUTIMPFUNG			
HERSTELLER UND NAME DES IMPFSTOFFSE	CHAR-GENNUM-MER	IMPFDATUM ¹ GÜLTIG AB ² GÜLTIG BIS ³	ERMÄCHTIGTER TIERARZT
<small>„RAB“ + Impfstoffname</small> _____ _____	_____ _____ _____	1 _____	
		2 _____	
		3 _____	
_____ _____	_____ _____ _____	1 _____	
		2 _____	
		3 _____	
* Mindestens Name, Anschrift, Telefonnummer und Unterschrift.			

<p>Die Serologische Tollwutuntersuchung ist für Reisen in „Nicht gelistete Drittländer“ vorgeschrieben. Sie braucht nicht erneut vorgenommen zu werden, wenn ein Tier nach dieser Untersuchung ohne Unterbrechung regelmäßig wieder geimpft wurde.. D.H. Wiederholungsimpfung spätestens am Tag vor Ablauf der Impfgültigkeit:</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">VI. RABIES ANTIBODY TITRATION TEST</p> <p>Der/Die Unterzeichnete bestätigt hiermit ein amtliches Protokoll gesehen zu haben aus dem hervorgeht dass der Test zur Titrierung von Tollwutantikörpern der in einem in der EU zugelassenen Labor mit einer am nachstehend genannten Tag entnommenen Blutprobe des oben bezeichneten Tieres durchgeführt wurde für neutralisierende Antikörper gegen das Tollwutvirus einen Titervon 0,5 IE/ml oder mehr ergab.</p> <p>Probe entnommen am: _____</p> <p>Name des ermächtigten Tierarztes _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Telefonnummer: _____</p> <p>Datum: _____</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> STEMPEL UND UNTERSCHRIFT </div> </div>
--	---

<p>Der Tierarzt muss im Pass für Heimtiere bescheinigen, dass die Entwurmung des Tieres gegen den Fuchsbandwurm (<i>Echinococcus</i> spp) mit Praziquantel-haltigem Wirkstoff, erfolgt ist. (z.B. Einreise nach Norwegen, Finnland, Großbritannien, Irland, Malta</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">VII. BEHANDLUNG GEGEN ECHINOCOCCUS</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">HERSTELLER UND NAME DES MITTELS</th> <th style="width: 15%;">DATUM¹ UHRZEIT²</th> <th style="width: 25%;">TIERARZT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td>1 _____ 2 _____</td> <td style="text-align: center;">STEMPEL UND UNTERSCHRIFT</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td>1 _____ 2 _____</td> <td style="text-align: center;">STEMPEL UND UNTERSCHRIFT</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td>1 _____ 2 _____</td> <td style="text-align: center;">STEMPEL UND UNTERSCHRIFT</td> </tr> </tbody> </table> </div>	HERSTELLER UND NAME DES MITTELS	DATUM ¹ UHRZEIT ²	TIERARZT		1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT		1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT		1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT				
HERSTELLER UND NAME DES MITTELS	DATUM ¹ UHRZEIT ²	TIERARZT															
	1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT															
	1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT															
	1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT															
<p>Hier sind die sonstigen Impfungen zu vermerken. Staupe, Hepatitis, Leptospirose, Parvovirose und Zwingerhusten</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">IX. SONSTIGE IMPFUNGEN</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">HERSTELLER UND NAME DES IMPFSTOFFS</th> <th style="width: 15%;">CHARGEN-NUMMER</th> <th style="width: 20%;">IMPFDATUM¹ GÜLTIG BIS²</th> <th style="width: 35%;">TIERARZT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td>1 _____ 2 _____</td> <td style="text-align: center;">STEMPEL UND UNTERSCHRIFT</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td>1 _____ 2 _____</td> <td style="text-align: center;">STEMPEL UND UNTERSCHRIFT</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td>1 _____ 2 _____</td> <td style="text-align: center;">STEMPEL UND UNTERSCHRIFT</td> </tr> </tbody> </table> </div>	HERSTELLER UND NAME DES IMPFSTOFFS	CHARGEN-NUMMER	IMPFDATUM ¹ GÜLTIG BIS ²	TIERARZT			1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT			1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT			1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT
HERSTELLER UND NAME DES IMPFSTOFFS	CHARGEN-NUMMER	IMPFDATUM ¹ GÜLTIG BIS ²	TIERARZT														
		1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT														
		1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT														
		1 _____ 2 _____	STEMPEL UND UNTERSCHRIFT														

Die Impfstoffnamen der Hersteller enthalten meist Abkürzungen für diese Krankheiten (z.B. Nobivac SHPPi):

S , D, DA2	Staupe (engl. Distemper)
H	Hepatitis
P	Parvo Parvovirose
L	Leptospirose
Pi	Parainfluenza = Zwingerhusten

Ausnahmen:

Enduracell 8 = T SHLP Pi, Vanguard 7 = SHLP Pi

Hier trägt der Tierarzt seine Untersuchung ein z.B. wenn eine amtstierärztliche Bescheinigung zum Reisen mit mehr als 5 Hunden erstellt werden soll.

X. KLINISCHE UNTERSUCHUNG		
BESTÄTIGUNG	DATUM	ERMÄCHTIGTER TIERARZT
Das Tier weist keine Krankheitsanzeichen auf und ist im Hinblick auf die vorgesehene Reise transportfähig		<input type="text"/>
Das Tier weist keine Krankheitsanzeichen auf und ist im Hinblick auf die vorgesehene Reise transportfähig		<input type="text"/>
Das Tier weist keine Krankheitsanzeichen auf und ist im Hinblick auf die vorgesehene Reise transportfähig		<input type="text"/>
Das Tier weist keine Krankheitsanzeichen auf und ist im Hinblick auf die vorgesehene Reise transportfähig		<input type="text"/>

* Mindestens Name, Anschrift, Telefonnummer und Unterschrift.

Wolfram Schön
 DSLT Tierschutzbeauftragter

Hinweis:

**Alle Angaben erfolgen nach bestem Wissen, aber ohne Gewähr
 Eine Haftung wird nicht übernommen.**