**Meldung von Hunden und Katzen, welche die**

**Veterinäreinfuhrbedingungen nicht erfüllen**

**Tierhalterin / Tierhalter Tierarztpraxis**

|  |  |
| --- | --- |
| Natel Nr.: |  |

**Angaben zum Tier**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rasse |  | | | | |
| Alter |  | | | | |
| Geschlecht | weiblich | | männlich | kastriert | |
| Herkunftsland |  | | | | |
| Datum der CH-Einfuhr |  | | Zollstelle |  | |
| Verkäufer |  | | | | |
| Wurde das Tier vom Tierhalter selbst eingeführt? | | | | ja | nein |
| Wenn nein, wer hat das Tier in die Schweiz eingeführt? |  | | | | |
| Wurde das Tier anlässlich der Einfuhr bei einer Zollstelle angemeldet (Stempel im Heimtierausweis)? | | | | ja | **nein1)** |
| Hat das Tier einen offiziellen EU- oder CH-Heimtierpass? | | | | ja | **nein1)** |
| Trägt das Tier einen Mikrochip? | | | | ja | **nein1)** |
| Wenn ja, welche Nummer? |  | | | | |
| Gültige Tollwutimpfung (mind. 21 Tage vor Einfuhr), oder tierärztliche Bescheinigung bei Jungtieren unter 3 Monaten vorhanden? | | | | ja | **nein1)** |
| Einfuhr aus Drittländern: Amtstierärztliche Veterinärbescheinigung vorliegend? | | | | ja | **nein1)** |
| Einfuhr aus Tollwutrisikoländern: Gültige Titerbestimmung vorhanden? Wartefrist von 4 Monaten seit letzter Tollwutimpfung gewährleistet? | | | | ja | **nein1)** |
| Ist das Tier kupiert? Ohren Rute | | | | **ja1)** | nein |
| Ort, Datum: | | Unterschrift Tierarzt oder Tierhalter: | | | |

Das Formular finden Sie auch unter [www.alt.gr.ch.](http://www.alt.gr.ch/) Bei einer oder mehrerer Antworten, welche mit „1)“ markiert sind, ist das ALT umgehend zu informieren. Ausgefülltes Formular bitte per E-Mail an info@alt.gr.ch oder per Fax an 081 257 21 49 senden.