***Bitte übersenden Sie das ausgefüllte Formular an das örtlich zuständige Veterinäramt:***

***Будь ласка, надішліть заповнений реєстраційний формуляр до місцевої ветеринарної служби:***

***Landkreis Hildesheim, Amt für Veterinärwesen und Verbraucherschutz, Bischof-Janssen-Straße 31, 31134 Hildesheim, veterinaeramt@landkreishildesheim.de***

**Meldeformular über Heimtiere aus der Ukraine**

 **Реєстраційний формуляр**

**для домашніх тварин з України**

Bitte füllen Sie für jedes Tier ein eigenes Formular in Druckbuchstaben aus

Будь ласка, заповніть окрему форму для кожної тварини друкованими літерами

|  |
| --- |
| **Tierhalter/in (aus der Ukraine)****Власник тварини (з України)** |
| NameІм'я | VornameПрізвище  |
| TelefonTелефон | E-Mail |

|  |
| --- |
| **Anschrift Tierhalter/in in Deutschland****Адреса власника тварини в Німеччині** |
| Name der Einrichtung bzw. PrivatpersonНазва установи або контактної особи |
| AnschriftAдреса |
| Telefon KontaktpersonТелефон контактної особи | E-Mail KontaktpersonE-Mail-Електронна адреса контактної особи |

|  |
| --- |
| **Aus der Ukraine mitgebrachtes Heimtier****Домашня тваринa, яку привезли з України** |
| TierartTварина | Name d. TieresІм'я тварини |
|  Geschlecht [ ]  **♂** [ ]  ♀ Стать | AlterВік | Kastriert [ ]  Ja Так  Кастрований [ ]  Nein Ні |
| **Weitere Angaben für Hund, Katze, Frettchen:****Додаткова інформація про собак, котів, тхорів:** |
| Kennzeichnung mit Microship [ ]  Ja Так Маркування мікрочіпом [ ]  Nein Ні | Microchipnr.Мікрочіп № |
| Tollwut-Impfung [ ]  Ja Так  Вакцинація проти сказу[ ]  Nein Ні  | Anzahl Tollwut-ImpfungenКількість щеплень проти сказу | Datum letzte ImpfungДата останньої вакцинації |
| Tollwuttiterbestimmung erfolgt [ ]  Ja Так [ ]  Nein Ні Титр сказу визначено | TiterhöhePівень титру |

|  |
| --- |
| **Unterbringung des Heimtieres in Deutschland****Проживання домашньої тварини в Німеччині** |
| Name d. Einrichtung bzw. PrivatpersonУстанова або приватна особа |
| AnschriftAдреса |
| Telefon KontaktpersonТелефон контактної особи | E-Mail KontaktpersonE-Mail Електронна адреса контактної особи |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift Tierhalter/in

 Місце, дата Підпис власника тварини