ANIMAL HEALTH CERTIFICATE FOR ENTRY INTO THE UNION OF DOGS, CATS AND FERRETS: COMMERCIAL AND IN-TRANSIT COMMERCIAL MOVEMENTS (MODEL 'CANIS-FELIS-FERRETS')

VETERINÄRBESCHEINIGUNG FÜR DEN EINGANG IN DIE UNION VON HUNDEN, KATZEN UND FRETTCHEN: KOMMERZIELLE EINFUHR (MUSTER 'CANIS-FELIS-FERRETS')

CAN	4.D.4		Animal health certificate to the EU			
CAN		- J / A C ¹² b	1.2	C4:646	Veterinärl	pescheinigung für die EU
	I.1 Consignor/Exporter / Verser Name / Name	ider/Austunrer		Certificate reference / Bezugsnummer der Beschei	nigung	I.2a IMSOC reference / IMSOC- Bezugsnummer
	Address / Anschrift					
Sendung	Country / Land ISO cou	Country / Land ISO country code / ISO-Ländercode			ty / e gency	QR CODE+QR-Code
; der				ocal Competent Authority DISTRICT OF	/ Zuständige	e örtliche Behörde
hreibung	I.5 Consignee/Importer / Empfänger/Einführer Name / Name Address / Anschrift Country / Land ISO country code / ISO-Ländercode			I.6 Operator responsible for the consignment / Für die Sendung verantwortlicher Unternehmer Name / Name		
Besc				ess / Anschrift		
/ Teil I:					SO country c	ode / ISO-Ländercode
Part I: Description of consignment / Teil I: Beschreibung der Sendung	I.7 Country of origin / Herkunftsland CANADA	ISO country code / ISO- Ländercode CA		Country of destination / Bestimmungsland		ISO country code / ISO- Ländercode
of con	I.8 Region of origin / Herkunftsregion	Code / Code		Region of destination/ Bestimmungsregion		Code / Code
ription (I.11 Place of dispatch / Versandort Name / Name			I.12 Place of destination / Bestimmungsort Name / Name		
Desc	Registration/Approval No / Registrierungs-/Zulassungsnr.			Registration/Approval No / Registrierungs-/Zulassungsnr.		
art I:	Address / Anschrift			Address / Anschrift		
P	Country / Land ISO cou	untry code / ISO-Ländercode	Country / Land ISO country code / ISO-Ländercode			
	I.13 Place of loading / Verlade	ort	I.14	Date and time of departure Abtransports	e / Datum u	nd Uhrzeit des
	I.15 Means of transport / Tran	nsportmittel	I.16	Entry Border Control Pos	st / Eingangs	sgrenzkontrollstelle
	☐ Aircraft / Flugzeug	☐ Vessel / Schiff	I.17	Accompanying document	s / Begleitdo	kumente
	Identification / Kennzeichen		Туре	/ Art Co	de / Code	
			Coun	try / Land	Country co	de / ISO-Ländercode
			Com	mercial document reference /	Bezugsnumr	ner des Handelspapiers
	I.18					
	I.19 Container number/Seal nu	mber / Transportbehälter-/Con	taineri	nummer /Plombennummer		
	Container No / Transportbehälter-/	=		No / Plombennummer		
	I.20 Certified as or for / Zertifiz	ziert als/für				
	☐ Further keeping / Weitere Haltung	Confined establishment / Geschlossener Betrieb		Quarantine establishQuarantänebetrieb		Other / Sonstiges
	I.21 For transit / Zur Durch	i	I.22	For internal market / F	ür den Binn	enmarkt
	Third country / Drittland	ISO country code / ISO- Ländercode	I.23			
	I.24 Total number of packages Packstücke	/Gesamtzahl der	1.25	Total quantity / Gesamtmenge	(kg) /	net weight/gross weight Gesamtnettogewicht/ ntbruttogewicht (kg)



REFERENCE I	NUMBER:	

CANADA	intion of	anmont / Description J. 19	nvoi		Animal healt Veterinärbes	n certifica cheinigun	te to the EU g für die EU
1.27 Descr CN code / KN-Code	Species / Art	gnment / Description de l'en Subspecies/Category / Unterart/Kategorie	Sex / Geschlecht	Identification system / Identifizierungssystem	Identification number / Identifikationsnummer	Age / Alter	Quantity / Menge
		ě					8

CANADA Muster der Bescheinigung CANIS-FELIS-FERRETS

II. Health information / Gesundheitsinformationen			II.a.	Certificate reference number / Bezugsnummer der Bescheinigung	II.b. IMSOC reference/ IMSOC-Bezugsnummer
Der/Die	unterzeio			rify that the animals of the consignment de irztin bescheinigt hiermit, dass die Tiero	
	II.1.	health certificate is auth	rised	for the entry into the Union of dogs, cats	which, on the date of issue of this animal and ferrets and is listed in Part 1 of Annex
	II.1.	Sie kommen aus einen am Datum der Ausstel	Dritt ung d en un	nting Regulation (EU) 2021/404; tland oder Gebiet oder einer Zone derse dieser Veterinärbescheinigung Hunde, k ad die in Anhang VIII Teil 1 der Durchf	
(2)either	[II.2.		the U	nion directly from the establishment of ori	gin without passing through any other
(2)Entweder	[II.2.	establishment;] Sie wurden von ihrem zu durchlaufen.]	Herkı	unftsbetrieb auf direktem Weg in die Ui	nion versandt, ohne einen anderen Betrieb
(2)(3)or	[II.2.				y, or zone thereof of origin which took place
(2)(3)Oder	[II.2.	Sie haben einen einzig	n Auf	establishment fulfilling the following requ ftrieb im Herkunftsland, Herkunftsgebi gen in einem Betrieb stattfand, der folg	et oder der Zone derselben durchlaufen,
		country or territory (a) Er ist im Einklan	in acc mit A de de	cordance with Article 10 of Commission E Artikel 10 der Delegierten Verordnung (es Drittlands oder Gebiets für die Durch	(EU) 2019/2035 der Kommission von der
			ne ind	number assigned by the competent authoric dividuelle Zulassungsnummer, die von den wird.	
				se by the competent authority of the third c n set out in Article 21 of Delegated Regula	ountry or territory of dispatch to the Union,
		(c) Er ist von der zus	ändig	gen Behörde des Drittlands oder Gebiets eßlich der Informationen gemäß Artikel	des Versands in die Union für diesen
		(d) it complies with th Regulation (EU) 2		rd keeping requirements provided for in A	rticle 73(2), point (a)(iv), of Delegated
			rderı	ungen an Aufzeichnungen nach Artikel	73 Absatz 2 Buchstabe a Ziffer iv der
(2)(3)or (2)(3)Oder	[II.2. [II.2.			animal shelter fulfilling the following requeim versandt, das den nachstehenden A	
		(a) it is approved by the Delegated Regulat		npetent authority in the third country or term	ritory in accordance with Article 11 of
		(a) Es ist im Einklang	mit A	Artikel 11 der Delegierten Verordnung (der Gebiet zugelassen.	EU) 2019/2035 von der zuständigen
			ne ind	number assigned by the competent authoricalividuelle Zulassungsnummer, die von d n wird.	
				e by the competent authority of the third c in Article 21 of Delegated Regulation (EU	ountry or territory of dispatch, including the J) 2019/2035:1
					Versandgebiets für diesen Zweck gelistet,



CANADA

Muster der Bescheinigung CANIS-FELIS-FERRETS

II. Health information / Gesundheitsinformationen			II.a. Certificate reference number / Bezugsnummer der Bescheinigung	II.b. IMSOC reference / IMSOC-Bezugsnummer
		einschließlich de	r Informationen gemäß Artikel 21 der Delegierten Ver	ordnung (EU) 2019/2035.]
 II.3 have been subjected with negative result to a clinical inspection, carried out by an official veterinarian in the third country or territory, or zone thereof of origin within the last 48 hours prior to the time of loading for dispatch to the Union for the detection of signs indicative of the occurrence of diseases, including the listed diseases referred to in Annex I to Delegated Regulation (EU) 2020/692 relevant for the species and emerging diseases; II.3 Sie wurden mit Negativbefund einer klinischen Inspektion zum Nachweis von Hinweisen auf das Auftreten vo Seuchen, einschließlich der in Anhang I der Delegierten Verordnung (EU) 2020/692 genannten, für die Art(en relevanten gelisteten Seuchen und neu auftretender Seuchen, unterzogen, die durch eine(n) amtliche(n) Tierarzt/Tierärztin im Herkunftsdrittland oder Herkunftsgebiet oder einer Zone derselben innerhalb der letzten 48 Stunden vor dem Zeitpunkt ihrer Verladung für den Versand in die Union durchgeführt wurde. 				
(2)either (2)Entweder	[II.4. [II.4.		entry into the Member State of destination to be isolated in ringung auf direktem Weg in den Bestimmungsmitglied erden:	
		(2)either [a confined es	tablishment;]] chlossenen Betrieb.]]	
			quarantine establishment;]] gelassenen Quarantänebetrieb.]]	
(2)or	[II.4.	were at least 12 weeks old at the date of vaccination against rabies and at least 21 days have elapsed since the date of completion of the primary anti-rabies vaccination ⁽⁵⁾ carried out in accordance with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013 of the European Parliament and of the Council, and any subsequent		
(2)Oder	[II.4.	revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination (6), and: Sie waren am Datum der Tollwutimpfung mindestens 12 Wochen alt, und seit dem Datum des Abschlusses der Tollwut-Erstimpfung (5), die gemäß den Gültigkeitsvorschriften in Anhang III der Verordnung (EU) Nr. 576/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates durchgeführt wurde, sind mindestens 21 Tage vergangen, und eine eventuelle Auffrischungsimpfung wurde innerhalb der Gültigkeitsdauer der vorangegangenen Impfung (6) vorgenommen. Und:		
		Annex II to C vaccination(s (2)Entweder [Sie kommen durch ein Dr Nr. 577/2013	nd in the case of transit are scheduled to transit through, a commission Implementing Regulation (EU) No 577/2013 at are provided in columns 1 to 7 in the table below;]] aus einem Drittland oder Gebiet oder – im Fall der Drittland oder Gebiet vorgesehen, das in Anhang II der Ider Kommission aufgeführt ist, und die Einzelheiten die den Spalten 1 bis 7 der nachstehenden Tabelle.]]	and details of the relevant anti-rabies urchfuhr – sind zur Durchfuhr Durchführungsverordnung (EU)
		Commission 1 [Sie kommen Gebiet vorge	r are scheduled to transit through a third country or territor mplementing Regulation (EU) No 577/2013, and: aus einem Drittland oder Gebiet oder sind zur Durchf sehen, das in Anhang II der Durchführungsverordnun nicht aufgeführt ist. Und:	fuhr durch ein Drittland oder
		(a) Die Eir	ils of the relevant anti-rabies vaccination(s) are provided izelheiten der relevanten Tollwutimpfung(en) finden sichenden Tabelle.	
		the commonths greater of the p column	antibody titration test ⁽⁷⁾ , carried out on a blood sample tal petent authority not less than 30 days after the date of the prior to the date of issue of this animal health certificate, than 0,5 IU/ml ⁽⁸⁾ and any subsequent revaccination was careceding vaccination, and the date of sampling for testing 8 in the table below:]]	preceding vaccination and at least 3 proved an antibody titre equal to or arried out within the period of validity the immune response are provided in
			st zur Titrierung von Tollwutantikörpern ⁽⁷⁾ anhand ei ligen Behörde ermächtigte Tierarzt/Tierärztin frühest	



REFERENCE NUMBER:	
IVEL EIVENGE NOMBEIV.	

CANADA

Muster der Bescheinigung CANIS-FELIS-FERRETS

II. Health information / Gesundheitsinformationen II.a. Certificate reference number / Bezugsnummer der Bescheinigung II.b. IMSOC reference / IMSOC-Bezugsnummer			
	II.	II.a.	

vorangegangenen Impfung und mindestens 3 Monate vor dem Ausstellungsdatum dieser Veterinärbescheinigung entnommen hat, ergab einen Antikörpertiter von 0,5 IE/ml ⁽⁸⁾ oder mehr, und eine eventuelle Auffrischungsimpfung wurde innerhalb der Gültigkeitsdauer der vorangegangenen Impfung vorgenommen, und das Datum der Probenahme für den Test der Immunreaktion findet sich in Spalte 8 der nachstehenden Tabelle.]

Transponder / '	Transponder Date of implantation and/or	Date of	Name and		Valid vaccin Gültig daue Imp	gkeits- r der	Date of blood
Alphanumeric code of the animal / Alphanume- rischer Code des Tieres	reading ⁽⁹⁾ [dd/mm/yyyy] / Datum der Implantierung des Transpon- ders und/oder der Ablesung ⁽⁹⁾ [TT.MM.JJJJ]	vaccination [dd/mm/yyyy] / Datum der Impfung [TT.MM.JJJJ]	manufacturer of vaccine / Name und Hersteller des	number / Chargen-	From [dd/mm/yyy] von [TT.MM.JJJJ]	To [dd/mm/yyyy] bis [TT.MM.JJJJ]	sampling [dd/mm/yyyy] / Datum der Blutentnahme [TT.MM.JJJJ]
1	2	3	4	5	6	7	8

(2)either

[II.5. include dogs destined for a Member State listed in the Annex to Commission Implementing Regulation (EU) 2018/878 and those dogs have been treated against infestation with Echinococcus multilocularis, and the details of the treatment carried out by the administering veterinarian in accordance with point 2 of Annex XXI to Delegated Regulation (EU) 2020/692⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾ are provided in the table below:

(2)Entweder

[II.5. Dazu gehören Hunde, die für einen im Anhang der Durchführungsverordnung (EU) 2018/878 der Kommission aufgeführten Mitgliedstaat bestimmt sind, und diese Hunde wurden gegen Befall mit *Echinococcus multilocularis* behandelt, und die Einzelheiten der von dem Tierarzt/der Tierärztin gemäß Anhang XXI Nummer 2 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/692 vorgenommenen Behandlung (10) (11) finden sich in der nachstehenden Tabelle:



REFERENCE NUMBER:	
IVEL EIVENGE NOMBEIV.	

CANADA

Muster der Bescheinigung CANIS-FELIS-FERRETS

11. Heaten mior mation /	Certificate reference number / Bezugsnummer der Bescheinigung	II.b. IMSOC reference / IMSOC-Bezugsnummer

Tuenenenden en tette e		ccus treatment / s-Behandlung	Administering veterinarian / Behandelnde(r) Tierarzt/Tierärztin
Transponder or tattoo. Alphanumeric code of the dog / Transponder oder Tätowierung. Alphanumerischer Code des Hundes	Name and manufacturer of the product / Name und Hersteller des Mittels	Date [dd/mm/yyyy] and time of treatment [00:00] / Datum [TT.MM.JJJJ] und Uhrzeit [00:00] der Behandlung	Name in capitals, stamp and signature / Name in Großbuchstaben, Stempel und Unterschrift

(2)or	[II.5.	include dogs which have not been treated against infestation with Echinococcus multilocularis.
(2)Oder	III 5	Dozu gohören Hunde die nicht gegen Refell mit Fehingegegus multilegulgris behandelt w

[II.5. Dazu gehören Hunde, die nicht gegen Befall mit Echinococcus multilocularis behandelt wurden.]

(2)Oder

- include dogs destined for direct entry into the Member State of destination to be isolated in:
- Dazu gehören Hunde, die für die Verbringung auf direktem Weg in den Bestimmungsmitgliedstaat bestimmt sind, wo sie wie folgt in Isolierung gehalten werden:

[a confined establishment.]] (1)Entweder [in einem geschlossenen Betrieb.]]

(1)or [an approved quarantine establishment.]]

(1)Oder [in einem zugelassenen Ouarantänebetrieb.]]

- (2)(3)[II.6. were loaded for dispatch to the Union on ___/__/ ___(dd/mm/yyyy)(4) in a means of transport which was cleaned and disinfected prior to loading with a disinfectant authorised by the competent authority in the third country or territory and constructed in such a way that:
- (2)(3)[II.6. Sie wurden am ___/___ (TT.MM.JJJJ) (4) für den Versand in die Union in ein Transportmittel verladen, das vor der Verladung mit einem von der zuständigen Behörde des Drittlands oder Gebiets zugelassenen Desinfektionsmittel gereinigt und desinfiziert wurde, und das so gebaut ist, dass:
 - (a) animals cannot escape or fall out;
 - (a) keine Tiere entweichen oder herausfallen können;
 - (b) visual inspection of the space where animals are kept is possible:
 - (b) visuelle Kontrollen des Haltungsbereichs der Tiere möglich sind;
 - (c) the escape of animal excrements, litter or feed is prevented or minimized;
 - (c) das Austreten von Tierexkrementen, Einstreu oder Tierfutter vermieden oder minimiert wird.]

Notes: / Erläuterungen

This animal health certificate is intended for commercial entries into the Union of dogs, cats and ferrets, including when they are destined to a confined establishment or to an approved quarantine establishment and when the Union is not the final destination of the animals and for the entry into the Union of dogs, cats and ferrets moved in accordance with Article 5(4) of Regulation (EU) No 576/2013 of the European Parliament and of the Council.

Diese Veterinärbescheinigung ist für die kommerzielle Verbringung von Hunden, Katzen und Frettchen in die Union bestimmt, einschließlich des Falles, dass sie für einen geschlossenen Betrieb oder einen zugelassenen Quarantänebetrieb bestimmt sind oder dass die Union nicht der endgültige Bestimmungsort der Hunde, Katzen und Frettchen ist, die in Übereinstimmung mit Artikel 5 Absatz 4 der Verordnung (EU) Nr. 576/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates verbracht werden.



REFERENCE NUMBER:	
IVEL EIVENGE NOMBEIV.	

CANADA

Muster der Bescheinigung CANIS-FELIS-FERRETS

II. Health information / Gesundheitsinformationen	II.a.	Certificate reference number / Bezugsnummer der Bescheinigung	II.b. IMSOC reference / IMSOC-Bezugsnummer

In accordance with the Agreement on the withdrawal of the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland from the European Union and the European Atomic Energy Community, and in particular Article 5(4) of the Windsor Framework (see Joint Declaration No 1/2023 of the Union and the United Kingdom in the Joint Committee established by the Agreement on the withdrawal of the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland from the European Union and the European Atomic Energy Community of 24 March 2023, OJ L 102, 17.4.2023, p. 87) in conjunction with Annex 2 to that Framework, references to the Union in this animal health certificate include the United Kingdom in respect of Northern Ireland. Im Einklang mit dem Abkommen über den Austritt des Vereinigten Königreichs Großbritannien und Nordirland aus der Europäischen Union und der Europäischen Atomgemeinschaft und insbesondere nach Artikel 5 Absatz 4 des Windsor- Rahmens (siehe die Gemeinsame Erklärung Nr. 1/2023 der Union und des Vereinigten Königreichs im mit dem Abkommen über den Austritt des Vereinigten Königreichs Großbritannien und Nordirland aus der Europäischen Union und der Europäischen Atomgemeinschaft eingesetzten gemeinsamen Ausschuss vom 24. März 2023 (ABI. L 102 vom 17.4.2023, S. 87)) in Verbindung mit Anhang 2 dieses Rahmens schließen Bezugnahmen auf die Union in dieser Veterinärbescheinigung das Vereinigte Königreich in Bezug auf Nordirland ein.

This animal health certificate shall be completed in accordance with the notes for the completion of certificates provided for in Chapter 4 of Annex I to Commission Implementing Regulation (EU) 2020/2235.

Diese Veterinärbescheinigung ist gemäß den Hinweisen zum Ausfüllen der Bescheinigungen nach Anhang I Kapitel 4 der Durchführungsverordnung (EU) 2020/2235 der Kommission auszufüllen.

Part I: / Teil I:

Box reference I.20: Certified as or for: Indicate:

Feld I.20.: Zertifiziert als/für: Geben Sie Folgendes an:

- "Further keeping" where dogs, cats or ferrets are moved in accordance with Title 5 of Part II of Delegated Regulation (EU) 2020/692;
- "Weitere Haltung", wenn die Hunde, Katzen oder Frettchen in Übereinstimmung mit Teil II Titel 5 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/692 verbracht werden.
- Confined establishment: as defined in Article 4, point (48), of Regulation (EU) 2016/429 of the European Parliament and of the Council:
- Geschlossener Betrieb: im Sinne der Begriffsbestimmung nach Artikel 4 Nummer 48 der Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates.
- Approved quarantine establishment: as defined in Article 3(9) of Commission Delegated Regulation (EU) 2020/688;
- Zugelassener Quarantänebetrieb: Im Sinne der Begriffsbestimmung nach Artikel 3 Absatz 9 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/688 der Kommission.
- "others" where dogs (Canis lupus familiaris), cats (Felis silvestris catus) or ferrets (Mustela putorius furo) are moved in accordance with Article 5(4) of Regulation (EU) No 576/2013 of the European Parliament and of the Council.
- "Sonstiges", wenn Hunde (Canis lupus familiaris), Katzen (Felis silvestris catus) oder Frettchen (Mustela putorius furo) gemäß Artikel 5 Absatz 4 der Verordnung (EU) Nr. 576/2013 des Europäischen Parlaments und des Rates verbracht werden.

Part II: / Teil II:

- (1) Code of the zone as it appears in column 2 of the table in Part 1 of Annex VIII to Implementing Regulation (EU) 2021/404.
- (1) Den Code der Zone gemäß Spalte 2 der Tabelle in Anhang VIII Teil 1 der Durchführungsverordnung (EÚ) 2021/404 angeben.
- (2) Delete if not applicable. / Nichtzutreffendes streichen.
- (3) Not applicable to the movement of dogs, cats and ferrets other than non-commercial movements, kept as pet animals in households that may not be carried out in accordance with the conditions laid down in Article 245(2) or Articles 246(1) and (2) of Regulation (EU) 2016/429.
- (3) Nicht anwendbar auf andere Verbringungen von Hunden, Katzen und Frettchen als nichtkommerzielle Verbringungen von in Haushalten als Haustiere gehaltenen Tieren, die nicht in Übereinstimmung mit den Bedingungen gemäß Artikel 245 Absatz 2 oder Artikel 246 Absätze 1 und 2 der Verordnung (EU) 2016/429 durchgeführt werden dürfen.
- (4) Date of loading shall not be prior to the date of authorisation of the zone referred to in point II.1 for the entry into the Union, or in a period when restriction measures have been adopted by the Union against entry into the Union of those animals from that zone.



REFERENCE NUMBER:	
-------------------	--

CANADA

Muster der Bescheinigung CANIS-FELIS-FERRETS

II.	Health information / Gesundheitsinformationen	II.a.	Certificate reference number / Bezugsnummer der Bescheinigung	II.b	. IMSOC reference / IMSOC-Bezugsnummer
		i			

- Das Verladedatum darf nicht vor dem Datum der Zulassung der in Nummer II.1. genannten Zone für den Eingang in die Union oder in einem Zeitraum liegen, für den die Union Beschränkungen gegen den Eingang dieser Tiere aus dieser Zone in die Union erlassen hat.
- (5) Any revaccination shall be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination.
- Eine Auffrischungsimpfung ist als Erstimpfung anzusehen, wenn sie nicht innerhalb der Gültigkeitsdauer einer vorangegangenen Impfung vorgenommen wurde.
- (6) A certified copy of the identification and vaccination details of the animals concerned shall be attached to the animal health certificate.
- (6) Der Veterinärbescheinigung ist eine beglaubigte Kopie der Einzelheiten zur Identifizierung und zur Impfung der betreffenden Tiere beizufügen.
- (7) The rabies antibody titration test referred to in point II.4:
- (7) Der Test zur Titrierung von Tollwutantikörpern gemäß Nummer II.4:
 - shall be carried out on a sample collected by a veterinarian authorised by the competent authority, at least 30 days after the date of vaccination and 3 months prior to the date of dispatch to the Union;
 - ist mindestens 30 Tage nach dem Datum der Impfung und 3 Monate vor dem Datum des Versands in die Union anhand einer Probe durchzuführen, die von einem/einer von der zuständigen Behörde ermächtigten Tierarzt/Tierärztin entnommen wurde;
 - shall measure a level of neutralising antibody to rabies virus in serum equal to or greater than 0,5 IU/ml;
 - hat einen Wert neutralisierender Antikörper gegen das Tollwutvirus von mindestens 0,5 IE/ml zu ergeben;
 - shall be performed by an official laboratory:
 - ist von einem amtlichen Labor durchzuführen:
 - shall not be renewed on an animal, which following that test with satisfactory results, has been revaccinated against rabies within the period of validity of a previous vaccination.
 - ist bei einem Tier nicht zu wiederholen, bei dem nach diesem Test mit zufriedenstellenden Ergebnissen innerhalb der Gültigkeitsdauer einer vorangegangenen Impfung eine Tollwut-Auffrischungsimpfung vorgenommen wurde.

A certified copy of the official report from the official laboratory on the result of the rabies antibody test referred to in point II.4 shall be attached to the animal health certificate.

Der Veterinärbescheinigung ist eine beglaubigte Kopie des offiziellen Berichts des amtlichen Labors über das Ergebnis des Tollwut-Antikörpertests gemäß Nummer II.4. beizufügen.

- By certifying this result, the official veterinarian confirms that he has verified, to the best of his ability and where necessary with contacts with the laboratory indicated in the report, the authenticity of the laboratory report on the results of the antibody titration test referred to in point II.4.
- Durch die Bescheinigung dieses Ergebnisses bestätigt der/die amtliche Tierarzt/Tierärztin, dass er/sie die Echtheit des Laborberichts über die Ergebnisse des Tests zur Titrierung von Tollwutantikörpern gemäß Nummer II.4. nach bestem Wissen und gegebenenfalls unter Kontaktaufnahme mit dem im Bericht angegebenen Laboratorium überprüft hat.
- In conjunction with note⁽⁶⁾, the marking of the animals concerned by the implantation of a transponder shall be verified before any entry is made in this animal health certificate and shall always precede any vaccination, or where applicable, testing carried out on those animals.
- In Verbindung mit Erläuterung 6 ist die Kennzeichnung der Tiere, bei denen ein Transponder implantiert oder eine deutlich erkennbare Tätowierung angebracht wurde, vor einem Eintrag in diese Bescheinigung und stets vor einer Impfung oder, falls zutreffend, einer Testung dieser Tiere zu überprüfen.
- The treatment against infestation with Echinococcus multilocularis referred to in point II.5 shall:
- Die Behandlung gegen Befall mit Echinococcus multilocularis gemäß Nummer II.5.:
 - be administered by a veterinarian within not more than 48 hours and not less than 24 hours prior to the time of the scheduled dispatch of the dogs to one of the Member States or parts thereof listed in the Annex to Commission Implementing Regulation



REFERENCE NUMBER:	
IVEL EIVENGE NOMBEIV.	

CANADA

Muster der Bescheinigung CANIS-FELIS-FERRETS
er / II.b. IMSOC reference /

II.	Health information / Gesundheitsinformationen	II.a.	Certificate refer Bezugsnummer	ence number / der Bescheinigung	II.b. IMSOC reference / IMSOC-Bezugsnummer	
(EU) 2018/878; ist von einem Tierarzt/einer Tierärztin innerhalb von höchstens 48 Stunden und mindestens 24 Stunden vor dem Zeitpunkt des geplanten Versands der Hunde in einen der im Anhang der Durchführungsverordnung (EU) 2018/878 der Kommission aufgeführten Mitgliedstaaten oder Teile davon vorzunehmen; consist of an approved medicinal product which contains the appropriate dose of praziquantel or pharmacologically active substances, which alone or in combination, have been proven to reduce the burden of mature and immature intestinal forms of Echinococcus multilocularis in the host species concerned. hat mit einem zugelassenen Arzneimittel zu erfolgen, das eine angemessene Dosis Praziquantel oder pharmakologisch wirksame Stoffe enthält, die – allein oder kombiniert – nachweislich den Befall der Wirtsspezies mit adulten und nicht adulten Stadien des Parasiten Echinococcus multilocularis reduzieren. (11) The table referred to in point II.5 shall be used to document the details of a further treatment if administered after the date the animal health certificate was signed and prior to the scheduled entry into one of the Member States or parts thereof listed in the Annex to Implementing Regulation (EU) 2018/878. (11) Die in Nummer II.5. genannte Tabelle ist zur Dokumentation der Einzelheiten einer weiteren Behandlung zu nutzen, die nach dem Datum der Unterzeichnung der Veterinärbescheinigung und vor dem geplanten Eingang in einen der im Anhang der Durchführungsverordnung (EU) 2018/878 aufgeführten Mitgliedstaaten oder Teile davon erfolgt.						
Offi	cial veterinarian/Authorized veterina	rian / A	mtlicher Tierarz	t/Ermächtigter Tierarzt		
Nan	ne (in capital letters) / Name (in Großb	uchstab	en):	Qualification and title / Qualif	fikation und Amtsbezeichnung:	
Date	e / Datum:			Signature / Unterschrift:		
Stamp / Stempel:						
Endorsement by the competent authority (not necessary when the certificate is signed by an official veterinarian) / Bestätigung der zuständigen Behörde (nicht erforderlich, wenn die Bescheinigung von einem amtlichen Tierarzt unterzeichnet ist)						
Nan	ne (in capital letters) / Name (in Großb	uchstab	en):	Qualification and title / Qualif	fikation und Amtsbezeichnung:	
Add	ress / Anschrift:			Telephone / Tel:		
Date	e / Datum:			Signature / Unterschrift:		
Stamp / Stempel:						

II.a. Certificate reference number /

