

Anhang V

FORMULAR FÜR von zugelassenen Tierärzten ERBETENE INFORMATIONEN bei der Feststellung der illegalen Einführung von Hunden, Katzen oder Frettchen

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

| | |
|---|--|
| Tierarzt, der die INFORMATION ÜBERMITTELT: ANSCHRIFT: NUMMER DER TIERÄRZTEKAMMER: ANGABEN der Kontaktperson (TEL., HANDY, E-MAIL): | |
| DATUM UND UHRZEIT DER ERSTEN MELDUNG: | |
| BEI DER FASNK KONTAKTIERTE PERSON: LKE: | |

VERANTWORTLICHER DES TIERES

| | |
|---|--|
| NAME DES VERANTWORTLICHEN: ANSCHRIFT DES VERANTWORTLICHEN: ANGABEN der Kontaktperson (TEL., HANDY, E-MAIL): | |
|---|--|

TIER

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| ART: | HUND / KATZE / FRETTCHEN |
| RASSE: | |
| NAME: | |
| NUMMER DES CHIPS: | |
| HERKUNFTSLAND: | |
| DATUM DER EINFÜHRUNG: | |
| BENUTZTES BEFÖRDERUNGSMITTEL: | FLUGZEUG / SCHIFF / AUTO / ZUG |

FESTGESTELLTE REGELWIDRIGKEITEN

| |
|--|
| |
|--|

BEMERKUNGEN

| |
|--|
| |
|--|

Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin:

Dieses Formular muss per E-Mail oder Fax an die Kontrolleinheit (LKE) Ihrer Provinz gesendet werden (die Kontaktdaten sind auf der nachstehenden Internetseite verfügbar: <https://www.favv-afsca.be/berufssectoren/kontakt/lke/>).