



**Certificate for the export of Anteaters to Germany (State of North Rhine – Westphalia)**

Zertifikat für den Export von Ameisenbär nach Deutschland (Bundes land Nordrhein-Westfalen )

**I. Shipment description/ Angaben zur Sendung**

<b>Part I: Details of dispatched consignment</b>	<b>I.1. Name and address of Consignor / Absender:</b>			<b>I.2. Certificate No. / Bescheinigungsnummer</b> .....			
				<b>I.3. Central Competent Authority / Zuständige oberste Behörde:</b> DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS (DEFRA)			
				<b>I.4. Local Competent Authority / Zuständige örtliche Behörde:</b> ANIMAL AND PLANT HEALTH AGENCY (APHA)			
	<b>I.5. Name and address of Consignee / Empfänger:</b>			<b>I.6 Country of origin / Herkunftsland:</b> United Kingdom		ISO Code: GB	
			<b>I.7 Country of Destination / Bestimmungsland:</b> Germany		ISO Code: DE		
<b>I.8. Means of transport / Transportmittel:</b>				<b>I.9. Date and Time of departure / Datum und Uhrzeit des Abtransports:</b>			
<b>I.10. Identification of the animals / Identifizierung der Tiere</b>							
Species/ Identification system/ Identification number/ Passport Number/ Sex (female, male, castrated) / Date of birth /Quantity Art/ Identifikationssystem/ Identifikationsnummer / Passnummer / Geschlecht (weiblich, männlich, kastriert) / Geburtsdatum/ Anzahl							
No.	Animal Species	Identification system	Identification number	Passport number	Sex (f/m/c)	Date of birth	Quantity

**II. Health information / Angaben zum Gesundheitszustand**

**I, the undersigned Official Veterinarian certify that / Der/die unterzeichnende amtliche Tierarzt bzw. amtliche Tierärztin bescheinigt Folgendes:**

**II.1. The animals referred to in box 1.10. / Die in Feld 1.10. bezeichneten Tiere:**

**a) have been examined today and found to be healthy and free of clinical signs of infectious diseases including those listed in Annex II to Regulation (EU) 2016/429. / wurden heute untersucht und dabei für gesund und frei von klinischen Anzeichen einer Infektionskrankheit (auch denjenigen gemäß Anhang II der Verordnung (EU) 2016/429) befunden;**

**b) are not subject to any official health restrictions / unterliegen keinen amtlichen Beschränkungen:**

**c) remained in this institution since birth or for the following time (months or years) / wurden entweder von Geburt an oder (Monate/Jahre) in dieser Einrichtung gehalten;**

**d) The following examinations were carried out on the animals described in Box 1.10 / bei den in Feld 1.10. bezeichneten Tiere wurden folgende Untersuchungen durchgeführt:**

- **Parasitological fecal screening (Samples from 3 days) / parasitologische Kotuntersuchung (proben von drei tagen)**

**Samples collected on / proben gesammelt am: / /**

**Samples analyzed by / probenanalyse wurde durchgeführt von:**

**/ /**

**If necessary treated with and in the period of / gegebenenfalls behandelt mit und im zeitraum von:**

- **Bacteriological investigation including salmonella, clostridia and campylobacter / bakteriologische Untersuchung inklusive Salmonellen, Clostridien und Campylobacter:**

**Samples collected on / proben gesammelt am:**

**Samples analyzed by / probenanalyse wurde durchgeführt von:**

**If necessary treated with and in the period of / gegebenenfalls behandelt mit und im Zeitraum von:**

- **Check for ectoparasites done on / kontrolle auf ektoparasiten durchgeführt am:**

**II.2.**

**The animals described in Box 1.10. were at the time of inspection fit to be transported for the intended journey in accordance with the provisions of Council Regulation (EC) No 1/2005, and IATA requirements and/or CITES guidelines for transport. / Die in Feld 1.10. bezeichneten Tiere waren zum Zeitpunkt der Kontrolle für die geplante Verbringung transportfähig im Sinne der Verordnung (EG) Nr. 1/2005 des Rates, der IATA-Vorschriften und/oder ggf. der CITES –Leitlinien für den Tiertransport.**

**Certificate No. / Bescheinigungsnummer:**.....

**Place / Ort:**..... **Date / Datum:** .....

**Official stamp / Siegel**

**Signature of the State/Official Veterinarian / Unterschrift des amtlichen Tierarztes:**

.....

**Name and qualification / Name und Qualifikation:**

.....  
.....

**Note: Signature and stamp must be in a different colour to that in the printed certificate.**  
Hinweis: Unterschrift und Stempel müssen eine andere Farbe haben als in der gedruckten Bescheinigung.