



DEPARTMENT FOR ENVIRONMENT, FOOD AND RURAL AFFAIRS
SCOTTISH GOVERNMENT
WELSH GOVERNMENT

Health certificate No./ Gesundheitszeugnis Nr:

Veterinary Certificate for the import of live animals to Austria Veterinärbehördliches Zeugnis für die Einfuhr von lebenden Tieren nach Österreich	
Country of origin/ Ursprungsstaat	UNITED KINGDOM
Country of destination/ Bestimmungsstaat	AUSTRIA
Issuing authority (official veterinarian)/ Ausstellende Behörde (amtlicher Tierarzt)	ANIMAL AND PLANT HEALTH AGENCY (APHA)
I. Origin of animals/ Herkunft der Tiere	
Name and address of consignor/ Name und Anschrift des Absenders:	
Place of dispatch/ Versandort	
II. Destination of animals / Bestimmung der Tiere	
Name and address of consignee/ Name und Anschrift des Empfängers	
Place of destination/ Bestimmungsort	

III. Means of Transport/ Beförderungsart	
Train/ship/airplane/vehicle/ Eisenbahn/Schiff/Flugzeug/Kraftwagen	

IV. Identification/ Angaben zur Identifizierung	
Number of animals/ Anzahl der Tiere	
Species/ Tierart	

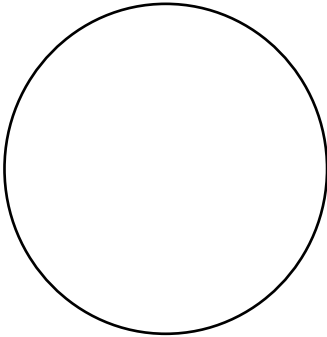
HEALTH INFORMATION:

**V. I, the undersigned Official Veterinarian/ government authorised veterinarian hereby certify that:
on the day of shipment from the establishment/region the animals showed no clinical signs of a disease and the establishment/region was not subject to restrictions as provided for by animal disease regulations. /**

V. Der unterzeichnete, Amtstierarzt/staatlich ermächtigte Tierarzt bestätigt, dass:
die Tiere am Tag der Verbringung aus dem Betrieb/Gebiet keine klinischen Anzeichen einer Krankheit zeigten und der Betrieb/das Gebiet keinen einschränkenden tierseuchenrechtlichen Maßnahmen unterlag.

VI. This certificate is valid for 10 days from the day of issue; in the case of transport by ship the time is prolonged by the time of the voyage. /
VI. Diese Bescheinigung ist, vom Tag der Ausstellung gerechnet, 10 Tage gültig; werden die Tiere auf dem Seeweg befördert, so verlängert sich die Gültigkeitsdauer um die Zeit des Seetransportes.

Done at/Ausgefertigt in: (Place/Ort)	on /am (Date/Datum)
--	---

 Seal*/Dienstsiegel	<p>Official Veterinarian/ Authorised Veterinarian Amtstierarzt/amtlicher Tierarzt</p> <p>.....</p> <p>Signature*/ Unterschrift*</p> <p>.....</p> <p>Name in capitals /Name in Großbuchstaben</p>
<p>* The imprint of the seal and the signature must not be in black. / *Der Abdruck des Dienstsiegels sowie die Unterschrift dürfen nicht in schwarzer Farbe erfolgen</p>	