

EIGENBESCHEINIGUNG

der/die Unterzeichnende _____

wohnhaft in Adresse _____

Ort _____

Nummer Personalausweis/Führerschein _____

Eigentümer des/der Hund Katze Anderes _____ bestätigt selbst,
dass das Tier durch einen Microchip identifiziert und gegen die folgenden
Krankheiten korrekterweise geimpft ist:

HUND

Staupe infektiöse Hepatitis Adenoviren Typ2 Leptospirose Parvovirus

Parainfluenza Hundehusten

Sonstiges _____

KATZE

Katzenstaupe Rhinotracheitis Caliciviren Chlamydien Leukämie Sonstiges

Er erklärt auch, dass:

1 das eigene Tier mit einem Antiparasitenmittel behandelt wird.

2 es sich nicht aggressiv verhält, läufig ist oder unter einer Herz-Kreislauf-
Erkrankung leidet.

3 er über einen den Vorschriften entsprechenden Maulkorb und eine Leine verfügt.

Der Unterzeichnende bestätigt darüber hinaus, dass er die zu berücksichtigenden
Vorschriften gelesen hat und sich verpflichtet, alle darin angeführten
Bestimmungen einzuhalten, einschließlich seiner Verpflichtung zum Schadenersatz
für eventuelle, von seinem Tier verursachte Schäden.

Datum _____

Unterschrift

Ich bestätige, dass die von mir in diesem Formular und den beigefügten
Dokumenten getätigten Erklärungen wahrheitsgemäß sind und ich mir über die
möglichen Konsequenzen einer Falschaussage im Klaren bin (Art. 48,73,75 e 76
D.P.R. 445/2000). Außerdem gebe ich mein Einverständnis zur Verarbeitung meiner
persönlichen Daten im Sinne der Rechtsvorschrift 196 vom 30. Juni 2003.

Unterschrift
