



Impfpass Guideline

v. 01_03/2018

International Rescue Dog Organisation
Internationale Rettungshunde Organisation

Diese Anleitung soll Sie bei der Anmeldung für Kurse, Trainings, Prüfungen, Module und Wettbewerbe unterstützen. Die korrekte und aktuelle Aufnahme der Impfdaten ist essenziell für die Teilnahme an IRO-Veranstaltungen. Bitte beachten Sie die folgenden Punkte. Nur bei Einhaltung dieser Angaben können wir Ihre Anmeldung vornehmen:

- I. Alle Scans bzw. Seiten müssen in einem Dokument bereitgestellt werden.
- II. Benennung der Datei muss wie folgt lauten: Impfpass_NamedesHundes_Monat_Jahr (z.B. Impfpass_Baxter_06_2017)
- III. Der Impfpass muss mit der Anmeldung mitgeschickt werden.

ad III.

Ev. erforderliche/geplante Nachimpfungen sind bereits bei der Anmeldung bekanntzugeben. Sobald die Impfung erfolgt ist, ist eine aktualisierte Version des Impfpasses zu schicken. ACHTUNG: Hier ist der Impfpass wieder - wie bei Punkt 1 beschrieben - VOLLSTÄNDIG in einem Dokument bereitzustellen.

Folgende Informationen müssen deutlich lesbar sein:

1. **Impfpass-Registrierungsnummer** auf JEDER Seite ersichtlich
 2. **Name des Hundes**
 3. **Rasse**
 4. **Geschlecht**
 5. **Geburtsdatum**
 6. **Mikrochip-Nummer**
 7. **Vollständige Seiten der Impfeinträge** (Tollwut- und Mehrfachimpfung)
 8. **das letzte vom Tierarzt eingetragene Gültigkeitsdatum** des Impfschutzes
-

Werden die Impfpassdaten nicht in der oben angeführten Form übermittelt, ist die Anmeldung unvollständig und kann deshalb auch nicht angenommen werden.

Impfpass Beispiel

BESCHREIBUNG DES TIERES
Description of animal



Name / name: Baxter

Art / species: Hund

Rasse / breed: Malinois

Geschlecht / sex: männlich

Geburtsdatum / date of birth: 20.05.2012

Haarkleid / coat: kurzhaar, hell
(Farbe & Typ / color & type)

*Nach Angabe des Tierbesitzers
As stated by owner

2 AT 01 2345678

KENNZEICHNUNG DES TIERES
Identification of the animal

Microchip-Nummer / microchip number*: 6



123456789101112

Datum der Microchip-Implantation / date of microchipping*:
20.07.2012

Implantationsstelle / location of implantation*:
Hals links

Tätowierungsnummer / tattoo number*:



Datum der Tätowierung / date of tattooing*:

Die Angaben sind vor jedem neuen Eintrag in diesen Ausweis zu überprüfen
The identification must be verified before any new entry is made on this passport

3 AT 01 2345678

1



TOLLWUTIMPFUNG
Vaccination against rabies

Hersteller & Name des Impfstoffes <small>Manufacturer & name of vaccine</small>	Chargennummer <small>Batch number</small>	Impfdatum ¹ Gültig bis ² <small>Vaccination date¹ Valid until²</small>	Ermächtigter Tierarzt <small>Authorised veterinarian</small>
		28.07.2012	Dr. H. Muster Tierarzt Schöngr. 12 1234 Gürtberg
		28.07.2015	
		05.08.2015	Dr. H. Muster Tierarzt Schöngr. 12 1234 Gürtberg
		05.08.2018	

7 AT 01 2345678

8

SONSTIGE IMPFUNGEN
Other vaccination

Hersteller & Name des Impfstoffes <small>Manufacturer & name of vaccine</small>	Chargennummer <small>Batch number</small>	Impfdatum ¹ Gültig bis ² <small>Vaccination date¹ Valid until²</small>	Ermächtigter Tierarzt <small>Authorised veterinarian</small>
		28.10.2015	Dr. H. Muster Tierarzt Schöngr. 12 1234 Gürtberg
		28.10.2016	
		05.10.2016	Dr. H. Muster Tierarzt Schöngr. 12 1234 Gürtberg
		05.10.2017	

9 AT 01 2345678

9