

| | | | | | | |
|---|----------------|--|--|---|----------------------------------|--|
| Teil I: Beschreibung der Sendung | I.1. Versender | | I.2. IMSOC-Bezugsnummer | | I.2.a. Lokale Bezugsnummer | |
| | Name | | | | I.3. Zentrale zuständige Behörde | |
| | Adresse | | | | | |
| | Land | | ISO-Ländercode | | I.4. Zuständige örtliche Behörde | |
| | I.5. Empfänger | | | I.6. Unternehmer, der unabhängig von einem Betrieb Auftritte durchführt | | |
| | Name | | | Name | | |
| | Adresse | | | Adresse | | |
| | Land | | | Land | | |
| | | | | Zulassungsnummer | | |
| | | | | ISO-Ländercode | | |
| I.7. Ursprungsland | | | ISO-Ländercode | | I.9. Bestimmungsland | |
| | | | | | ISO-Ländercode | |
| I.8. Ursprungsregion | | | Code | | I.10. Region des Bestimmungsorts | |
| | | | | | Code | |
| I.11. Versandort | | | I.12. Bestimmungsort | | | |
| Name | | | Name | | | |
| Adresse | | | Adresse | | | |
| Zulassungsnummer | | | Zulassungsnummer | | | |
| Land | | | Land | | | |
| | | | ISO-Ländercode | | | |
| I.13. Ladeort | | | I.14. Datum und Uhrzeit des Abtransports | | | |
| Name | | | | | | |
| Adresse | | | | | | |
| Zulassungsnummer | | | | | | |
| Land | | | ISO-Ländercode | | | |
| | | | | | | |
| I.15. Transportmittel | | | I.16. Transportunternehmen | | | |
| Typ | Dokument | Identifikation | Name | | | |
| | | | Adresse | | | |
| | | | Zulassungsnummer | | | |
| | | | Land | | | |
| | | | ISO-Ländercode | | | |
| | | | I.17. Begleitdokumente | | | |
| | | | Bezugsnummer des Begleitdokuments | | | |
| | | | Ausstellungsdatum | | | |
| | | | Land | | | |
| | | | Ausstellungsort | | | |
| I.18. Beförderungsbedingungen | | | | | | |
| Gekühlt <input type="checkbox"/> | | Gefroren <input type="checkbox"/> | | Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/> | | |
| I.19. Containernummer/Plombennummer | | | | | | |
| I.20. Waren zertifiziert für/als | | | | | | |
| Breeding <input type="checkbox"/> | | Quarantine establishment <input type="checkbox"/> | | Vermittlung <input type="checkbox"/> | | |
| Zum menschlichen Verzehr bestimmte lebende Wassertiere <input type="checkbox"/> | | Aquakulturbetrieb für Ziertiere <input type="checkbox"/> | | Sonstiges <input type="checkbox"/> | | |
| I.21. Für die Durchfuhr durch ein Drittland <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Drittland | | ISO-Ländercode | | | | |
| Ausgangsort | | GKS-Code | | | | |
| Eingangsort | | GKS-Code | | | | |
| I.22. Für die Durchfuhr durch Mitgliedstaaten <input type="checkbox"/> | | | I.23. Für die Ausfuhr <input type="checkbox"/> | | | |
| Mitgliedstaat | | ISO-Ländercode | | Drittland | | |
| | | | | ISO-Ländercode | | |
| | | | | Ausgangsort | | |
| | | | | GKS-Code | | |
| I.24. Geschätzte Beförderungsdauer | | | I.25. Fahrtenbuch | | | |
| I.26. Gesamtanzahl an Packungen | | I.28. Nettogesamtgewicht | | I.28. Bruttogesamtgewicht | | |
| I.30. Angaben zur versendeten Sendung | | | | | | |
| | | | | | | |

1. 03 FISCHE UND KREBSTIERE, WEICHTIERE UND ANDERE WIRBELLOSE WASSERTIERE

0308 Wirbellose Wassertiere, andere als Krebstiere und Weichtiere, lebend, frisch, gekühlt, gefroren, getrocknet, gesalzen oder in Salzlake; wirbellose Wassertiere, andere als Krebstiere und Weichtiere, geräuchert, auch vor oder während des Räucherns gegart:

030830 Quallen (Rhopilema spp.)

03083010 lebend, frisch oder gekühlt

| Teil I: Beschreibung der Sendung | #1. | Erzeugnis | Art | Packungsanzahl | Nettogewicht |
|----------------------------------|-----|-----------|-----|----------------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|--|--|
| Teil II: Bescheinigung | II. Gesundheitsinformationen | | | |
| | <p>Der/Die Unterzeichnete meldet die Verbringung der in Teil 1 bezeichneten Wassertiere gemäß Artikel 220 Absatz 2 der Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates sowie gemäß Artikel 18 Buchstaben a und b und gemäß Artikel 19 Absatz 1 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/990 der Kommission aus einem Betrieb an, der keinem in Artikel 3 Absatz 2 Buchstabe b Ziffer iv der Delegierten Verordnung (EU) 2020/689 genannten Überwachungsprogramm unterliegt.</p> <p>Teil I: Feld I.xx:</p> | | | |
| | Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin | | | |
| Name (in Großbuchstaben) | | Qualifikation und Ämtsbezeichnung | | |
| Datum der Unterzeichnung | | Unterschrift | | |
| Stempel | | | | |