

Teil I: Beschreibung der Sendung	I.1. Versender		I.2. IMSOC-Bezugsnummer		I.2.a. Lokale Bezugsnummer	
	Name				I.3. Zentrale zuständige Behörde	
	Adresse				I.4. Zuständige örtliche Behörde	
	Land		ISO-Ländercode			
	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"/>		
Sonstiges <input type="checkbox"/>		Zum menschlichen Verzehr bestimmte lebende Wassertiere <input type="checkbox"/>		Aquakulturbetrieb für Ziertiere <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:

030890 andere

03089010 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 I bezeichneten Wassertiere gemäß Artikel 220 Absatz 2 der Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates sowie gemäß Artikel 17, Artikel 18 Buchstabe c und Artikel 19 Absatz 2 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/990 der Kommission an und bestätigt, dass der Aquakulturbetrieb, aus dem diese Sendung stammt, an einem Überwachungsprogramm für eine bestimmte Seuche der Kategorie C gemäß Artikel 3 Absatz 2 Buchstabe b Ziffer iv der Delegierten Verordnung (EU) 2020/689 der Kommission teilnimmt und zuletzt gemäß dem einschlägigen Kapitel von Anhang VI Teil III der genannten Verordnung am nachstehenden Datum mit negativem Befund getestet wurde:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border: none;"> <tr> <td style="padding: 0 20px;">Seuche</td> <td style="padding: 0 20px;">Test</td> <td style="padding: 0 20px;">Datum</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="padding: 0 20px;">(TT.MM.JJJ</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="padding: 0 20px;">J)</td> </tr> </table>			Seuche	Test	Datum			(TT.MM.JJJ		
Seuche	Test	Datum									
		(TT.MM.JJJ									
		J)									
<p>Teil I: Feld I.xx</p>											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin</td> <td style="width: 50%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Name (in Großbuchstaben)</td> <td style="border: none;">Qualifikation und Ämtsbezeichnung</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Datum der Unterzeichnung</td> <td style="border: none;">Unterschrift</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Stempel</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>				Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin		Name (in Großbuchstaben)	Qualifikation und Ämtsbezeichnung	Datum der Unterzeichnung	Unterschrift	Stempel	
Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin											
Name (in Großbuchstaben)	Qualifikation und Ämtsbezeichnung										
Datum der Unterzeichnung	Unterschrift										
Stempel											