

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			I.9. Bestimmungsland																				
ISO-Ländercode			ISO-Ländercode																				
I.8. Ursprungsregion			I.10. Region des Bestimmungsorts																				
Code			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																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Typ</th> <th>Dokument</th> <th>Identifikation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Typ	Dokument	Identifikation																Name		
Typ	Dokument	Identifikation																					
			Adresse																				
			Aktivitäts-ID																				
			Land																				
			ISO-Ländercode																				
			I.17. Begleitdokumente																				
			Bezugsnummer des Handelspapiers		Ausstellungsdatum																		
			Land		Ausstellungsort																		
I.18. Beförderungsbedingungen																							
I.19. Containernummer/Plombennummer																							
I.20. Waren zertifiziert für/als																							
Grenznahe/r Veranstaltung oder Einsatz <input type="checkbox"/>		Weiterer Prozess <input type="checkbox"/>		Quarantänebetrieb oder ähnlicher Betrieb <input type="checkbox"/>																			
Weitere Haltung <input type="checkbox"/>		Erzeugnisse für den menschlichen Verzehr <input type="checkbox"/>		Technische Verwendung <input type="checkbox"/>																			
Sonstiges <input type="checkbox"/>		Aquakulturbetrieb für Ziertiere <input type="checkbox"/>		Geschlossener Betrieb <input type="checkbox"/>																			
Wanderzirkus/Dressurnummer <input type="checkbox"/>		Zuchtmaterial <input type="checkbox"/>		Zum menschlichen Verzehr bestimmte lebende Wassertiere <input type="checkbox"/>																			
Freisetzung in offenen Gewässern <input type="checkbox"/>		Versandzentrum <input type="checkbox"/>		Registrierter Einhufer <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			Drittland																				
			ISO-Ländercode																				
			Ausgangsort																				
			GKS-Code																				
I.26. Gesamtanzahl an Packungen		I.27. Gesamtmenge		I.28. Bruttogesamtgewicht																			

I.30. Angaben zur versendeten Sendung			
Erzeugnis	Art	Menge	Packungsanzahl
<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); padding: 5px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"> <b>Teil I: Beschreibung der Sendung</b> </div> <div style="flex-grow: 1; border: 1px solid black;"></div> </div>			

<b>Teil II: Bescheinigung</b>	II. Gesundheitsinformationen			
	Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin			
	Name (in Großbuchstaben)		Qualifikation und Amtsbezeichnung	
Datum der Unterzeichnung		Unterschrift		
Stempel				