

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					
					Document Type					
					Bezugsnummer des Begleitdokuments					
					Ausstellungsdatum					
					Land					
					Ausstellungsort					
I.18. Beförderungsbedingungen										
Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/>			Gefroren <input type="checkbox"/>			Gekühlt <input type="checkbox"/>				
I.19. Containernummer/Plombennummer										
I.20. Waren zertifiziert für/als										
Versandzentrum <input type="checkbox"/>		Ausstellung <input type="checkbox"/>		Weitere Haltung <input type="checkbox"/>		Freisetzung in offenen Gewässern <input type="checkbox"/>				
Organische Düngemittel und Bodenverbesserungsmittel <input type="checkbox"/>		Registrierter Einhufer <input type="checkbox"/>		Erzeugnisse für den menschlichen Verzehr <input type="checkbox"/>		Wanderzirkus/Dressurnummer <input type="checkbox"/>				
Grenznahe/r Veranstaltung oder Einsatz <input type="checkbox"/>		Zum menschlichen Verzehr bestimmte lebende Wassertiere <input type="checkbox"/>		Quarantänebetrieb oder ähnlicher Betrieb <input type="checkbox"/>		Schlachtung <input type="checkbox"/>				
Vermittlung <input type="checkbox"/>		Geschlossener Betrieb <input type="checkbox"/>		Zuchtmaterial <input type="checkbox"/>		Aquakulturbetrieb für Ziertiere <input type="checkbox"/>				
Sonstiges <input type="checkbox"/>		Weiterer Prozess <input type="checkbox"/>		Technische Verwendung <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-		Drittland			ISO-		

Teil I: Beschreibung der Sendung	Ländercode		Ausgangsort		Ländercode GKS-Code	
	I.24. Geschätzte Beförderungsdauer			I.25. Fahrtenbuch		
	I.26. Gesamtanzahl an Packungen	I.27. Gesamtmenge	I.28. Bruttogewicht		I.29. Total space foreseen for the consignment	
	I.30. Angaben zur versendeten Sendung					
	<p>1. 15 TIERISCHE UND PFLANZLICHE FETTE UND ÖLE; ERZEUGNISSE IHRER SPALTUNG; GENIESSBARE VERARBEITETE FETTE; WACHSE TIERISCHEN UND PFLANZLICHEN URSPRUNGS</p> <p>1518 Tierische und pflanzliche Fette und Öle sowie deren Fraktionen, gekocht, oxidiert, dehydratisiert, geschwefelt, geblasen, durch Hitze im Vakuum oder in inertem Gas polymerisiert oder anders chemisch modifiziert, ausgenommen Waren der Position 1516; ungenießbare Mischungen und Zubereitungen von tierischen oder pflanzlichen Fetten und Ölen sowie von Fraktionen verschiedener Fette und Öle dieses Kapitels, anderweit weder genannt noch inbegriffen</p> <p>151800 Tierische und pflanzliche Fette und Öle sowie deren Fraktionen, gekocht, oxidiert, dehydratisiert, geschwefelt, geblasen, durch Hitze im Vakuum oder in inertem Gas polymerisiert oder anders chemisch modifiziert, ausgenommen Waren der Position 1516; ungenießbare Mischungen und Zubereitungen von tierischen oder pflanzlichen Fetten und Ölen sowie von Fraktionen verschiedener Fette und Öle dieses Kapitels, anderweit weder genannt noch inbegriffen</p>					
#1.	Erzeugnis	Identifikationssystem	Identifikationsnummer	Packungsanzahl	Menge	
	Art					

Teil II: Bescheinigung	II. Gesundheitsinformationen									
	<p>Der/Die unterzeichnete amtliche Tierarzt/Tierärztin oder amtliche Inspektor/in bescheinigt hiermit, dass die in Teil I bezeichneten Waren außer den Anforderungen der EU-Rechtsvorschriften auch folgende Anforderung(en) des Nicht-EU-Landes in Bezug auf die Tiergesundheit und/oder die Lebensmittelsicherheit erfüllen:</p> <p>Erläuterungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bescheinigung über die Erfüllung der Anforderungen des Nicht-EU-Landes in Bezug auf Ausfuhren aus Mitgliedstaaten der Europäischen Union in Nicht-EU-Länder; - Der ausführende Lebensmittelunternehmer (in der vorliegenden Bescheinigung der Empfänger) hat eine Bestätigung der zuständigen Behörde des ausführenden Mitgliedstaats darüber vorgelegt, dass die genannte(n) Anforderung(en) bezüglich der Tiergesundheit und/oder Lebensmittelsicherheit zusätzlich zu den rechtlichen Anforderungen der EU besteht/bestehen und erfüllt sein muss/müssen, damit eine Bescheinigung für die Ausfuhr in ein Nicht-EU-Land ausgestellt werden kann. - Die Felder I.6, I.7, I.14, I.15, I.16, I.17, I.21, I.26, I.27, I.28, I.29 und I.30 brauchen nicht ausgefüllt zu werden. 									
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Name (in Großbuchstaben)</td> <td>Qualifikation und Amtsbezeichnung</td> </tr> <tr> <td>Datum der Unterzeichnung</td> <td>Unterschrift</td> </tr> <tr> <td>Stempel</td> <td></td> </tr> </table>			Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin		Name (in Großbuchstaben)	Qualifikation und Amtsbezeichnung	Datum der Unterzeichnung	Unterschrift	Stempel	
Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin										
Name (in Großbuchstaben)	Qualifikation und Amtsbezeichnung									
Datum der Unterzeichnung	Unterschrift									
Stempel										