

| | | | | | | |
|--|----------------|---|--|---|----------------------------------|--|
| 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 | | | | | | |
| Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/> | | Gekühlt <input type="checkbox"/> | | Gefroren <input type="checkbox"/> | | |
| I.19. Containernummer/Plombennummer | | | | | | |
| I.20. Waren zertifiziert für/als | | | | | | |
| Grenznahe/r Veranstaltung oder Einsatz <input type="checkbox"/> | | Organische Düngemittel und Bodenverbesserungsmittel <input type="checkbox"/> | | Technische Verwendung <input type="checkbox"/> | | |
| Sonstiges <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Versandzentrum <input type="checkbox"/> | | Geschlossener Betrieb <input type="checkbox"/> | | Registrierter Equide <input type="checkbox"/> | | |
| Weitere Haltung <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Aquakulturbetrieb für Ziertiere <input type="checkbox"/> | | Weiterer Prozess <input type="checkbox"/> | | Quarantänebetrieb oder ähnlicher Betrieb <input type="checkbox"/> | | |
| Ausstellung <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Wanderzirkus/Dressurnummer <input type="checkbox"/> | | Umsetzgebiet /Reinigungszentrum <input type="checkbox"/> | | Zuchtmaterial <input type="checkbox"/> | | |
| Erzeugnisse für den menschlichen Verzehr <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Freisetzung in offenen Gewässern <input type="checkbox"/> | | Zum menschlichen Verzehr bestimmte lebende Wassertiere <input type="checkbox"/> | | Schlachtung <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- | | |

| | | | | | |
|---|-------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|-----------------------|
| Ländercode | | Ausgangsort | | Ländercode GKS-Code | |
| I.24. Geschätzte Beförderungsdauer | | | I.25. Fahrtenbuch | | |
| I.26. Gesamtanzahl an Packungen | I.27. Gesamtmenge | I.28. Nettogesamtgewicht | I.28. Bruttogesamtgewicht | | |
| I.30. Angaben zur versendeten Sendung | | | | | |
| 1. 15 TIERISCHE UND PFLANZLICHE FETTE UND ÖLE; ERZEUGNISSE IHRER SPALTUNG; GENIESSBARE VERARBEITETE FETTE; WACHSE TIERISCHEN UND PFLANZLICHEN URSPRUNGS 1501 Schweinefett (einschließlich Schweineschmalz) und Geflügelfett, ausgenommen solches der Position 0209 oder 1503 | | | | | |
| #1. | Erzeugnis | Unterart/Kategorie | Geschlecht | Identifikationssystem | Identifikationsnummer |
| Art | | Alter | Menge | Ursprungsregion | Typ |
| | | Kühlraum | Identitätskennzeichen | Packungsanzahl | Nettogewicht |
| | | Behandlungstyp | Test | Chargennummer | Sammeldatum |
| | | Fertigungsanlage | | | |
| | | | | | |

Teil I: Beschreibung der Sendung

| | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| Teil II: Bescheinigung | II. Gesundheitsinformationen | | |
| | Der/Die unterzeichnete amtliche Tierarzt/Tierärztin bescheinigt, dass die in Teil I bezeichneten Erzeugnisse tierischen Ursprungs folgende Anforderungen erfüllen: | | |
| | II.1. die Anforderungen gemäß (1), | | |
| | II.2. betreffend die Seuchenbekämpfungsmaßnahmen gegen: (2), | | |
| | (3) <input type="checkbox"/> II.3. und, insbesondere (4).] | | |
| | Erläuterungen | | |
| | Im Einklang mit dem Abkommen über den Austritt des Vereinigten Königreichs Großbritannien und Nordirland aus der Europäischen Union und der Europäischen Atomgemeinschaft und insbesondere nach Artikel 5 Absatz 4 des Protokolls zu Irland/Nordirland in Verbindung mit Anhang 2 dieses Protokolls schließen Bezugnahmen auf die Europäische Union in dieser Bescheinigung auch das Vereinigte Königreich in Bezug auf Nordirland ein. | | |
| | Diese Veterinärbescheinigung ist für Verbringungen von Erzeugnissen tierischen Ursprungs bestimmt, die in Betrieben, Lebensmittelunternehmen oder Zonen erzeugt oder verarbeitet werden, die Sofortmaßnahmen oder Verbringungsbeschränkungen gemäß Artikel 166 Absatz 2 der Verordnung (EU) 2016/429 unterliegen und im Einklang mit der Delegierten Verordnung (EU) 2020/2154 stehen. | | |
| | Diese Veterinärbescheinigung ist gemäß den Hinweisen zum Ausfüllen der Bescheinigungen nach Anhang I Kapitel 2 der Durchführungsverordnung (EU) 2020/2235 auszufüllen. | | |
| | Teil II: | | |
| | (1) Angabe von Artikel, Titel, Nummer und Datum der Veröffentlichung im Amtsblatt der Europäischen Union des/der einschlägigen von der Kommission angenommenen Rechtsakts/Rechtsakte, mit dem/denen diese Bedingungen festgelegt wurden, oder des/der Rechtsakts/Rechtsakte oder Anweisung(en), der/die von der zuständigen Behörde, die diese Bedingungen stellt, angenommen und veröffentlicht wurde(n). | | |
| | (2) Name der relevanten gelisteten Seuche(n) angeben. | | |
| | (3) Nichtzutreffendes streichen. | | |
| | (4) Die spezifische(n) Bestätigung(en) der Erfüllung der erforderlichen Anforderungen gemäß dem/den einschlägigen(n) Rechtsakt(en) der Kommission gemäß Nummer II.1 zur Festlegung besonderer Seuchenbekämpfungsmaßnahmen für die in Nummer II.2 genannte(n) gelistete(n) Seuche(n) gemäß Artikel 166 Absatz 2 der Verordnung (EU) 2016/429 einfügen, sofern diese Rechtsakte dies ausdrücklich vorsehen. | | |
| | Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin | | |
| | Name (in Großbuchstaben) | Qualifikation und Amtsbezeichnung | |
| | Datum der Unterzeichnung | Unterschrift | |
| | Stempel | | |