

Teil I: Beschreibung der Sendung	I.2. GGED-Nummer		I.3. Lokale Bezugsnummer	I.1. Versender/Ausführer Name Adresse Land ISO-Code		
			I.4. Kontrollbehörde			
			I.5. Code der Kontrollbehörde			
	I.6. Empfänger/Einführer Name Adresse Land ISO-Code			I.7. Bestimmungsort Name Adresse Activity ID Land ISO-Code		
	I.8. Für die Sendung verantwortlicher Unternehmer Name Adresse Land ISO-Code			I.9. Begleitdokumente Typ Nummer Ausstellungsdatum Land und Ausstellungsort Handelsdokumentreferenzen		
	I.10. Voranmeldung Datum Uhrzeit					
	I.13. Transportmittel			I.11. Ursprungsland ISO-Code		
	Typ	Dokument	Identifikation	I.12. Ursprungsregion		
	I.15. Ursprungsbetrieb Name Adresse Zulassungsnummer Land ISO-Code					
I.16. Transportbedingungen Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/> Gefroren <input type="checkbox"/> Gekühlt <input type="checkbox"/>						
I.17. Containernummer/Plombennummer						
I.18. Zertifiziert als/für Weiterer Prozess <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Futtermittel <input type="checkbox"/> Menschlicher Verzehr <input type="checkbox"/>						
I.23. Für den Binnenmarkt <input type="checkbox"/>						
I.23. Für Privateinfuhr <input type="checkbox"/>						
I.25. Zur Wiedereinfuhr <input type="checkbox"/>						
I.24. Für den Erfordernissen nicht entsprechende Waren <input type="checkbox"/>						
Zolllager	<input type="checkbox"/>	Registrierungsnummer				
Zollrechtlich freie Zone	<input type="checkbox"/>	Registrierungsnummer				
Schiffslieferant	<input type="checkbox"/>	Registrierungsnummer				
Schiff	<input type="checkbox"/>	Name				
		Hafen				
I.27. Transportmittel nach Grenzkontrollstelle/Lagerung			I.28. Transportunternehmer			
Typ	Dokument	Identifikation	Name			
			Adresse			
			Land ISO-Code			
I.29. Datum des Abtransports						

Teil I: Beschreibung der Sendung

I.31. Beschreibung der Sendung

Erzeugnis	Nettogewicht	Anzahl der Packstücke	Ursprungsland	Postennummer	Menge
-----------	--------------	-----------------------	---------------	--------------	-------

I.32. Gesamtzahl der Packstücke	I.33. Menge	I.34. Gesamtnettogewicht	I.34. Gesamtbruttogewicht	I.34. Gesamtbruttovolumen
---------------------------------	-------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------

I.35 Erklärung

Der/die unterzeichnete Unternehmer/in, verantwortlich für die vorstehend beschriebene Sendung, bescheinigt hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass die Angaben in Teil I dieses Dokuments der Wahrheit entsprechen und vollständig sind, und erklärt, die Vorschriften der Verordnung (EU) 2017/625 über amtliche Kontrollen, einschließlich derjenigen über die Zahlung von Gebühren bzw. Kostenbeiträgen für amtliche Kontrollen und gegebenenfalls einschließlich der Vorschriften über Rücksendung von Sendungen, Quarantäne oder Isolierung von Tieren, Kosten für Euthanasie und Beseitigung, zu erfüllen.

Datum der Unterzeichnung

Name der zeichnungsberechtigten Partei

Unterschrift

GGED-D

Teil II: Entscheidung über Sendung	II.3. Dokumentenprüfung EU-Standard Zufriedenstellend <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>		II.4. Nämlichkeitskontrolle Zufriedenstellend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>	
	II.5. Warenuntersuchung Zufriedenstellend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>		II.6. Laboruntersuchungen Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Untersuchung Zufällig <input type="checkbox"/> Verdacht <input type="checkbox"/> Untersuchungsergebnisse Ausstehend <input type="checkbox"/> Zufriedenstellend <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>	
	II.10 Zulässig zur Weiterbeförderung <input type="checkbox"/>			
	II.16 NICHT ZULÄSSIG <input type="checkbox"/>			
	1. Zerstörung <input type="checkbox"/>			
	2. Erneuter Versand <input type="checkbox"/>			
	3. Sonstige <input type="checkbox"/>			
	4. Transformation <input type="checkbox"/>			
	Datum/Zeit			
	II.17 Ablehnungsgrund			
1. Dokumente: Fehlen der Originalbescheinigung <input type="checkbox"/>				
2. Physische Gründe: Hygienemangel <input type="checkbox"/>				
3. Identität: Label/Document mismatch <input type="checkbox"/>				
4. Labor: Chemische Kontaminierung <input type="checkbox"/>				
5. Labor: Mikrobiologische Kontaminierung <input type="checkbox"/>				
6. Andere Gründe: Sonstiges RASFF <input type="checkbox"/>				
7. Andere Gründe: Sonstige <input type="checkbox"/>				
II.20 Bezeichnung der Grenzkontrollstelle		II.21 Bescheinigungsbefugter		
Grenzkontrollstelle Stempel		Der unterzeichnete Pflanzengesundheitsinspektor/in bescheinigt hiermit, dass die Prüfungen der Sendung im Einklang mit den Anforderungen der Union und gegebenenfalls mit den nationalen Anforderungen des Bestimmungsmitgliedstaats durchgeführt wurden.		
Code der Kontrolleinheit		Vollständiger Name Unterschrift		
		Datum der Unterzeichnung		