

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> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <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																						
			Ausgangsort																						
			ISO-Ländercode																						
			GKS-Code																						
I.27. Gesamtmenge			I.25. Fahrtenbuch																						
			I.28. Bruttogesamtgewicht																						

I.30. Angaben zur versendeten Sendung				
Erzeugnis	Art	Menge	Identifikationsnummer	Anlage/Betrieb/Zentrum/Depot
Alter				

Teil I: Beschreibung der Sendung

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