

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			
			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						
Gekühlt <input type="checkbox"/>		Gefroren <input type="checkbox"/>		Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/>		
I.19. Containernummer/Plombennummer						
I.20. Waren zertifiziert für/als						
Breeding <input type="checkbox"/>		Quarantine establishment <input type="checkbox"/>		Freisetzung in offenen Gewässern <input type="checkbox"/>		
Sonstiges <input type="checkbox"/>		Zum menschlichen Verzehr bestimmte lebende Wassertiere <input type="checkbox"/>		Vermittlung <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-Ländercode		Drittland		
				ISO-Ländercode		
				Ausgangsort		
				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						

Teil I: Beschreibung der Sendung	1. 03 FISCHE UND KREBSTIERE, WEICHTIERE UND ANDERE WIRBELLOSE WASSERTIERE 0301 Fische, lebend andere Fische, lebend 030199 andere 03019985 Seefische				
	#1.	Erzeugnis	Art	Menge	Packungszahl

Teil II: Bescheinigung	II. Gesundheitsinformationen		
	Der/Die unterzeichnete amtliche Tierarzt/Tierärztin bescheinigt hiermit Folgendes:		
II.1. Die Wassertiere der in Teil I bezeichneten Sendung weisen keine Krankheitssymptome auf.			
II.2. Die Wassertiere der in Teil I bezeichneten Sendung stammen aus (1) <input type="checkbox"/> [einem Mitgliedstaat, der] (1) <input type="checkbox"/> [einer Zone, die] (1) <input type="checkbox"/> [einem Kompartiment, das] (1) <input type="checkbox"/> [Verbringungsbeschränkungen] (1) <input type="checkbox"/> [Sofortmaßnahmen] hinsichtlich (1) <input type="checkbox"/> [einer Seuche der Kategorie (1) <input type="checkbox"/> [A] (1) <input type="checkbox"/> [B] (1) <input type="checkbox"/> [C] im Sinne der Begriffsbestimmungen nach Artikel 1 der Durchführungsverordnung (EU) 2018/1882 der Kommission] (1) <input type="checkbox"/> [einer neu auftretenden Seuche] unterliegt, gemäß (1) <input type="checkbox"/> [Teil III Kapitel I, II oder III der Delegierten Verordnung (EU) 2020/687 der Kommission.] Entweder: (1) <input type="checkbox"/> [Teil II Kapitel 3 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/689 der Kommission.] Oder: (1) <input type="checkbox"/> [(1) <input type="checkbox"/> [Teil III Titel II] (1) <input type="checkbox"/> [Artikel 257] (1) <input type="checkbox"/> [Artikel 259] der Verordnung (EU) 2016/429.]			
II.3. Die in Nummer II.2. bezeichneten Seuchenbekämpfungsmaßnahmen betreffen (2) gelistete Arten für die <input type="checkbox"/> [Epizootische hämatopoetische Nekrose (EHN)] (1) <input type="checkbox"/> [virale hämorrhagische Septikämie (VHS)] (1) <input type="checkbox"/> [infektiöse hämatopoetische Nekrose (IHN)] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit dem HPR-deletierten Virus der Ansteckenden Blutarmut der Lachse (ISAV)] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit Perkinsus marinus] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit Microcytos mackini] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit Marteilia refringens] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit Bonamia exitiosa] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit Bonamia ostreae] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit dem Taura-Syndrom] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit dem Virus der Gelbkopf-Krankheit] (1) <input type="checkbox"/> [Infektion mit dem Virus der Weißpünktchenkrankheit] (1) <input type="checkbox"/> [folgende neu auftretende Seuche: _____].			
II.4. Der Herkunftsmitgliedstaat und der Bestimmungsmitgliedstaat (1) <input type="checkbox"/> [sowie der Durchfuhrmitgliedstaat (1) <input type="checkbox"/> [die Durchfuhrmitgliedstaaten]] haben die Verbringung genehmigt.			
II.5. Anforderungen an die Beförderung			
Es wurden Vorkehrungen getroffen, damit die Sendung gemäß den Artikeln 3 und 4 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/990 der Kommission befördert wird.			
II.6. Anforderungen an die Kennzeichnung			
II.6.1. Es wurden Vorkehrungen getroffen, damit (1) <input type="checkbox"/> [die Transportmittel] (1) <input type="checkbox"/> [die Transportbehälter/Container] gemäß Artikel 5 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/990 der Kommission gekennzeichnet und etikettiert sind, und die Sendung ist durch (1) <input type="checkbox"/> [ein lesbare und sichtbare Etikett auf der Außenseite des Transportbehälters/Containers] (1) <input type="checkbox"/> [ein lesbare und sichtbare Etikett auf der Außenseite des Transportmittels] (1) <input type="checkbox"/> [einen Vermerk im Schiffsmanifest bei Beförderung per Bünnschiff] gekennzeichnet, wodurch die Sendung eindeutig mit dieser Veterinärbescheinigung verknüpft wird.			
II.6.2. (1) <input type="checkbox"/> [Das lesbare und sichtbare Etikett] (1) <input type="checkbox"/> [Der Vermerk im Schiffsmanifest] enthält folgenden Vermerk: „(1) <input type="checkbox"/> [Fische] (1) <input type="checkbox"/> [Weichtiere] (1) <input type="checkbox"/> [Krebstiere] mit Herkunft aus (1) <input type="checkbox"/> [Mitgliedstaat] (1) <input type="checkbox"/> [Zone] (1) <input type="checkbox"/> [Kompartiment] , die (1) <input type="checkbox"/> [Verbringungsbeschränkungen] (1) <input type="checkbox"/> [Sofortmaßnahmen] unterliegen“			
II.7. Gültigkeit der Veterinärbescheinigung			
Diese Veterinärbescheinigung ist ab Ausstellungsdatum zehn Tage lang gültig. Bei Beförderung der Wassertiere über Wasserwege/über den Seeweg kann diese Zehntagesfrist um die Dauer der Beförderung über Wasserwege/über den Seeweg verlängert werden.			
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 das Vereinigte Königreich in Bezug auf Nordirland ein.			
Als „Wassertiere“ gelten Tiere im Sinne der Begriffsbestimmung nach Artikel 4 Nummer 3 der Verordnung (EU) 2016/429. Als „Aquakulturtiere“ gelten Wassertiere, die in Aquakultur im Sinne der Begriffsbestimmung nach Artikel 4 Nummer 7 der Verordnung (EU) 2016/429 gehalten werden.			
Diese Veterinärbescheinigung ist entsprechend den Erläuterungen zum Ausfüllen der Bescheinigungen gemäß			

Teil II: Bescheinigung	II. Gesundheitsinformationen	
	Anhang I Kapitel 2 der Durchführungsverordnung (EU) 2020/2235 er Kommission auszufüllen.	
	Teil II: (1) Nichtzutreffendes streichen. (2) Gelistete Arten, die in den Spalten 3 und 4 der Tabelle im Anhang der Durchführungsverordnung (EU) 2018/1882 der Kommission aufgeführt sind.	
Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin		
Name (in Großbuchstaben)		Qualifikation und Amtsbezeichnung
Datum der Unterzeichnung		Unterschrift
Stempel		