

| | | | | | | |
|--|----------------|----------------------------------|--|---|----------------------------------|--|
| 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 | | | Zulassungsnummer | | |
| | | | | Land | | |
| | | | | 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 | |
| | | | | | Aktivitäts-ID | |
| | | | | | 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 | | | | | | |
| Zuchtmaterial <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 | | ISO-Ländercode | |
| | | | | | ISO-Ländercode | |
| | | | Ausgangsort | | GKS-Code | |
| | | | | | GKS-Code | |
| I.24. Geschätzte Beförderungsdauer | | | I.25. Fahrtenbuch | | | |
| I.26. Gesamtanzahl an Packungen | | I.27. Gesamtmenge | | I.28. Bruttogesamtgewicht | | |
| I.30. Angaben zur versendeten Sendung | | | | | | |
| 1. 05 ANDERE WAREN TIERISCHEN URSPRUNGS, ANDERWEIT WEDER GENANNT NOCH INBEGRIFFEN | | | | | | |
| 0511 Waren tierischen Ursprungs, anderweit weder genannt noch inbegriffen; nicht lebende Tiere des Kapitels 1 oder 3, ungenießbar | | | | | | |
| 051199 andere | | | | | | |
| 05119985 andere | | | | | | |
| #1. | Erzeugnis | Identifikationsnummer | Menge | Art der Ware | Identitätskennzeichen | |

| | Art | Packungsanzahl | Sammeldatum | Anlage/Betrieb/Zentrum/Depot | Typ |
|---|-----|----------------|-------------|------------------------------|-----|
| Teil I: Beschreibung der Sendung | | | | | |

| | | | |
|--|-----|---------------------------------|--|
| II. Gesundheitsinformationen | | | |
| Der/Die unterzeichnete amtliche Tierarzt/Tierärztin bescheinigt hiermit Folgendes: | | | |
| Teil II: Bescheinigung | (1) | <input type="checkbox"/> [II.1. | Die in Teil I bezeichneten in vivo gewonnenen Embryonen von Rindern wurden von der Embryo-Entnahmeeinheit(2) gewonnen, verarbeitet und gelagert sowie versandt, die folgende Anforderungen erfüllt: II.1.1. Sie ist von der zuständigen Behörde zugelassen und wird von ihr in einem Register geführt. II.1.2. Sie erfüllt die Anforderungen in Bezug auf Zuständigkeiten, operative Verfahren, Einrichtungen und Ausrüstung gemäß Anhang I Teil 2 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/686.] |
| | (1) | <input type="checkbox"/> [II.1. | Die in Teil I bezeichneten Eizellen(1)/in vitro erzeugten Embryonen(1)/mikromanipulierten Embryonen(1) von Rindern wurden von der Embryo-Erzeugungseinheit(2) gewonnen, verarbeitet und gelagert sowie versandt, die folgende Anforderungen erfüllt: II.1.1. Sie ist von der zuständigen Behörde zugelassen und wird von ihr in einem Register geführt. II.1.2. Sie erfüllt die Anforderungen in Bezug auf Zuständigkeiten, operative Verfahren, Einrichtungen und Ausrüstung gemäß Anhang I Teile 2 und 3 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/686.] |
| | | II.2. | Die in Teil I bezeichneten Eizellen(1)/Embryonen(1) sind für die künstliche Fortpflanzung bestimmt und wurden von Spendertieren gewonnen, die folgende Anforderungen erfüllen: II.2.1. Sie wurden in der Union geboren und lebten seit ihrer Geburt dort, oder sie wurden gemäß den Anforderungen an den Eingang in die Union in die Union verbracht. II.2.2. Sie kommen aus Betrieben in einem Mitgliedstaat oder einer Zone derselben bzw. aus Betrieben, die in einem Drittland oder Gebiet oder einer Zone derselben unter amtlicher Kontrolle durch die zuständige Behörde stehen, II.2.2.1. die frei von einer Infektion mit dem Mycobacterium-tuberculosis-Komplex (M. bovis, M. caprae und M. tuberculosis) sind, und sie wurden zuvor zu keinem Zeitpunkt in einem Betrieb mit niedrigerem Gesundheitsstatus gehalten; II.2.2.2. die frei von einer Infektion mit Brucella abortus, B. melitensis und B. suis sind, und sie wurden zuvor zu keinem Zeitpunkt in einem Betrieb mit niedrigerem Gesundheitsstatus gehalten; |
| | (1) | ○ Entweder: | [II.2.2.3. die frei von der Enzootischen Leukose der Rinder sind, und sie wurden zuvor zu keinem Zeitpunkt in einem Betrieb mit niedrigerem Gesundheitsstatus gehalten;] |
| | (1) | ○ Oder: | [II.2.2.3. die nicht frei von der Enzootischen Leukose der Rinder sind, und der/die für den Ursprungsbetrieb verantwortliche amtliche Tierarzt/Tierärztin hat bescheinigt, dass es mindestens während der vorangegangenen 3 Jahre keinen klinischen Fall der Enzootischen Leukose der Rinder gegeben hat;] |
| | (1) | ○ Entweder: | [II.2.2.4. die frei von der infektiösen bovinen Rhinotracheitis/infektiösen Pustulösen Vulvovaginitis sind, und sie wurden zuvor zu keinem Zeitpunkt in einem Betrieb mit niedrigerem Gesundheitsstatus gehalten;] |
| | (1) | ○ Oder: | [II.2.2.4. die nicht frei von der infektiösen bovinen Rhinotracheitis/infektiösen Pustulösen Vulvovaginitis sind, und der/die für den Ursprungsbetrieb verantwortliche amtliche Tierarzt/Tierärztin hat bescheinigt, dass es mindestens während der vorangegangenen 12 Monate keinen klinischen Fall der infektiösen bovinen Rhinotracheitis/infektiösen Pustulösen Vulvovaginitis gegeben hat;] |
| | | | II.2.2.5. in denen während eines Zeitraums von 30 Tagen vor der Gewinnung(1)/Erzeugung(1) der Eizellen(1)/Embryonen(1) kein Fall |

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Teil II: Bescheinigung | II. Gesundheitsinformationen | | |
| | <p>(1) von Surra (<i>Trypanosoma evansi</i>) gemeldet wurde. Und:</p> <p>(1) Entweder:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ [In den letzten 2 Jahren vor der Gewinnung(1)/Erzeugung(1) der Eizellen(1)/Embryonen(1) wurde kein Fall von Surra in den Betrieben gemeldet.] ○ Oder: [In den letzten 2 Jahren vor der Gewinnung(1)/Erzeugung(1) der Eizellen(1)/Embryonen(1) wurde(n) ein Fall/Fälle von Surra in den Betrieben gemeldet, und nach dem letzten Ausbruch unterlagen die Betriebe Verbringungsbeschränkungen, bis: <ul style="list-style-type: none"> - die infizierten Tiere aus dem Betrieb ausgestellt wurden; und - die in dem Betrieb verbliebenen Tiere mithilfe einer der in Anhang I Teil 3 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/688 der Kommission vorgesehenen Diagnosemethoden einem Test auf Surra (<i>Trypanosoma evansi</i>) unterzogen wurden, der anhand von Proben, die mindestens sechs Monate nach der Ausstallung der infizierten Tiere aus dem Betrieb entnommen wurden, mit Negativbefund durchgeführt wurde.] <p>II.2.3. Sie wurden von dem/der verantwortlichen Tierarzt/Tierärztin der Einheit oder einem Mitglied der Einheit untersucht und zeigten am Tag der Gewinnung(1)/Erzeugung(1) der Eizellen(1)/Embryonen(1) weder Symptome noch klinische Anzeichen übertragbarer Tierseuchen.</p> <p>II.2.4. Sie sind gemäß Artikel 38 der Delegierten Verordnung (EU) 2019/2035 der Kommission einzeln gekennzeichnet.</p> <p>II.2.5. Sie wurden während eines Zeitraums von mindestens 30 Tagen vor dem Datum der ersten Gewinnung(1)/Erzeugung(1) der Eizellen(1)/Embryonen(1) und während des Gewinnungszeitraums:</p> <ul style="list-style-type: none"> II.2.5.1. in Betrieben gehalten, die nicht in einer Sperrzone liegen, die aufgrund des Auftretens von Maul- und Klauenseuche, einer Infektion mit dem Rinderpest-Virus, einer Infektion mit dem Rifttal-Fieber-Virus, der Lungenseuche der Rinder und der Rotlaufseuche oder einer neu auftretenden, für Rinder relevanten Seuche eingerichtet wurde; II.2.5.2. in einem einzigen Betrieb gehalten, in dem folgende Seuchen nicht gemeldet wurden: Infektion mit <i>Brucella abortus</i>, <i>B. melitensis</i> und <i>B. suis</i>, Infektion mit dem <i>Mycobacterium-tuberculosis</i>-Komplex (<i>M. bovis</i>, <i>M. caprae</i> und <i>M. tuberculosis</i>), Tollwut, Milzbrand, Surra (<i>Trypanosoma evansi</i>), Enzootische Leukose der Rinder, Infektiöse bovine Rhinotracheitis/infektiöse pustulöse Vulvovaginitis, Bovine Virus Diarrhoe, Infektion mit dem Virus der Epizootischen Hämorrhagie, Infektion mit dem Virus der Blauzungkrankheit (Serotypen 1-24); II.2.5.3. weder in Berührung mit Tieren aus Betrieben gebracht, die in einer Sperrzone liegen, die aufgrund des Auftretens von Seuchen nach Nummer II.2.5.1. eingerichtet wurde, noch in Berührung mit Tieren aus Betrieben, die die Bedingungen nach Nummer II.2.5.2. nicht erfüllen; II.2.5.4. nicht im Natursprung eingesetzt. <p>II.2.6. Sie genügen in Bezug auf die Maul- und Klauenseuche folgenden Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> II.2.6.1. Sie kommen aus Betrieben, <ul style="list-style-type: none"> - die in einem Gebiet mit einem Radius von | | |

| | | | | |
|------------------------|--|--|-------------|---|
| Teil II: Bescheinigung | II. Gesundheitsinformationen | | | |
| | | | | 10 km um den Betrieb liegen, in dem während eines Zeitraums von mindestens 30 Tagen unmittelbar vor dem Datum der Gewinnung der Eizellen(1)/Embryonen(1) kein Auftreten der Maul- und Klauenseuche gemeldet wurde; |
| | | | - | in denen während eines Zeitraums von mindestens 3 Monaten unmittelbar vor dem Datum der Gewinnung der Eizellen(1)/Embryonen(1) kein Auftreten der Maul- und Klauenseuche gemeldet wurde; |
| | (1) | <input type="radio"/> [II.2.6.2. Sie sind nicht gegen Maul- und Klauenseuche geimpft.] Entweder: | | |
| | (1)(3) | <input type="radio"/> Oder: [II.2.6.2. Sie wurden während eines Zeitraums von 12 Monaten vor dem Datum der Gewinnung oder Erzeugung der Embryonen gegen die Maul- und Klauenseuche geimpft. Und: | | |
| | | | II.2.6.2.1. | Sie sind während eines Zeitraums von mindestens 30 Tagen unmittelbar vor dem Datum der Gewinnung der Embryonen nicht gegen die Maul- und Klauenseuche geimpft worden. |
| | | | II.2.6.2.2. | Der zur Befruchtung verwendete Samen wurde von einem männlichen Spendertier gewonnen, das die Bedingungen gemäß Nummer 1 Buchstabe b erfüllt oder der Samen erfüllt die Bedingungen gemäß Anhang II Teil 5 Kapitel I Nummer 2 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/686. |
| | | | II.2.6.2.3. | Die Embryonen wurden vor dem Einfrieren gemäß den Empfehlungen des IETS-Handbuchs(4) mittels Trypsin-Behandlung gewaschen. |
| | | | II.2.6.2.4. | Die Embryonen wurden während eines Zeitraums von mindestens 30 Tagen ab dem Datum der Gewinnung tiefgefroren gelagert, wobei das Spendertier in diesem Zeitraum keine klinischen Anzeichen der Maul- und Klauenseuche gezeigt hat.] |
| | (1)(5) | <input type="checkbox"/> [II.2.7. Sie genügen mindestens einer der folgenden Bedingungen hinsichtlich der Infektion mit dem Virus der Blauzungenkrankheit (Serotypen 1-24): | | |
| (1) | <input type="checkbox"/> Entweder: [II.2.7.1. Sie wurden in einem Mitgliedstaat oder einer Zone desselben gehalten, der/die frei von einer Infektion mit dem Virus der Blauzungenkrankheit (Serotypen 1-24) ist und in dem/der während der letzten 24 Monate in der Zieltierpopulation während eines Zeitraums von mindestens 60 Tagen vor sowie während der Gewinnung der Eizellen kein Fall einer Infektion mit dem Virus der Blauzungenkrankheit (Serotypen 1-24) bestätigt wurde.] | | | |
| (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: [II.2.7.2. Sie wurden in einer saisonal seuchenfreien Zone in der saisonal seuchenfreien Zeit während eines Zeitraums von mindestens 60 Tagen vor sowie während der Gewinnung der Eizellen in einem Mitgliedstaat oder einer Zone desselben mit einem genehmigten Tilgungsprogramm gegen eine Infektion mit dem Virus der Blauzungenkrankheit (Serotypen 1-24) gehalten.] | | | |
| (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: [II.2.7.3. Sie wurden in einer saisonal seuchenfreien Zone in der saisonal seuchenfreien Zeit während eines Zeitraums von mindestens 60 Tagen vor sowie während der Gewinnung der Eizellen in einem Mitgliedstaat oder einer Zone desselben gehalten, in dem/der die zuständige Behörde des Ursprungsorts der Sendung von Eizellen(1)/in vitro erzeugten Embryonen(1) die vorherige | | | |

| II. Gesundheitsinformationen | | | |
|------------------------------|-----------|--|--|
| Teil II: Bescheinigung | | | schriftliche Zustimmung der zuständigen Behörde des Bestimmungsmitgliedstaates zu den Bedingungen für die Einrichtung dieser saisonal seuchenfreien Zone sowie zur Annahme der Sendung von Eizellen(1)/in vitro erzeugten Embryonen(1) eingeholt hat.] |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: | [II.2.7.4. Sie wurden während eines Zeitraums von mindestens 60 Tagen vor sowie während der Eizellengewinnung in einem vektorgeschützten Betrieb gehalten.] |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: | [II.2.7.5. Sie wurden im Zeitraum zwischen dem 28. und dem 60. Tag ab dem Datum jeder einzelnen Eizellengewinnung mit Negativbefund einem serologischen Test zum Nachweis von Antikörpern gegen das Virus der Blauzungenkrankheit (Serotypen 1-24) unterzogen.] |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: | [II.2.7.6. Sie wurden mit Negativbefund einem Erreger-Identifizierungstest auf die Blauzungenkrankheit (Serotypen 1-24) anhand einer Blutprobe unterzogen, die am Tag der Eizellengewinnung genommen wurde.]] |
| | (1)(5) | <input type="checkbox"/> | [II.2.8. Sie genügen mindestens einer der folgenden Bedingungen hinsichtlich der Infektion mit dem Virus der Epizootischen Hämorrhagie (Serotypen 1-7) (EHDV 1-7): |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Entweder: | [II.2.8.1. Sie wurden während eines Zeitraums von mindestens 60 Tagen vor sowie während der Gewinnung der Eizellen in einem Mitgliedstaat oder einer Zone desselben gehalten, in dem/der mindestens während der vorangegangenen 2 Jahre in einem Radius von 150 km um den Betrieb kein Auftreten von EHDV 1-7 gemeldet wurde.] |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: | [II.2.8.2. Sie wurden während eines Zeitraums von mindestens 60 Tagen vor sowie während der Eizellengewinnung in einem vektorgeschützten Betrieb gehalten.] |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: | [II.2.8.3. Sie wurden in dem Mitgliedstaat gehalten, in dem laut amtlicher Feststellung folgende Serotypen der EHDV vorkommen: , und die Tiere wurden jeweils mit Negativbefund folgenden Untersuchungen in einem amtlichen Labor unterzogen: |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Entweder: | [II.2.8.3.1. Sie wurden im Zeitraum zwischen dem 28. und dem 60. Tag ab dem Datum der Eizellengewinnung mit Negativbefund einem serologischen Test zum Nachweis von Antikörpern gegen EHDV 1-7 unterzogen.]] |
| | (1) | <input type="checkbox"/> Und/Oder: | [II.2.8.3.2. Sie wurden mit Negativbefund einem Erreger-Identifizierungstest auf EHDV 1-7 anhand einer Blutprobe unterzogen, die am Tag der Eizellengewinnung genommen wurde.]]] |
| | (1)(5) | <input type="checkbox"/> | [II.2.9. Sie entsprechen den Tiergesundheitsanforderungen gemäß Anhang II Teil 1 Kapitel III der Delegierten Verordnung (EU) 2020/686.] |
| | | II.3. | Für die in Teil I bezeichneten Eizellen(1)/Embryonen(1) gilt Folgendes: |
| | | II.3.1. | Sie wurden im Einklang mit den Tiergesundheitsanforderungen gemäß Anhang III Teil 2(1)/Teil 3(1)/Teil 4(1)/Teil 5(1) und Teil 6 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/686 gewonnen, verarbeitet und gelagert. |
| | | II.3.2. | Sie wurden in Pailletten oder andere Packungen gegeben, auf denen die Kennzeichnung im Einklang mit den Anforderungen gemäß Artikel 10 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/686 angebracht ist, und diese Kennzeichnung ist in Feld I.30. angegeben. |
| | II.3.3. | Sie werden in einem Transportbehälter/Container transportiert, der folgenden Bedingungen genügt: | |
| | II.3.3.1. | Er wurde vor seinem Versand durch die Embryo-Entnahmeeinheit bzw. -Erzeugungseinheit unter der Verantwortung des/der verantwortlichen Tierarztes/Tierärztin der Einheit bzw. eines/einer | |

| | | | |
|--|--------------------------------|---|--|
| II. Gesundheitsinformationen | | | |
| Teil II: Bescheinigung | | | amtlichen Tierarztes/Tierärztin verplombt und nummeriert, und die Plombe trägt die in Feld I.19. angegebene Nummer. |
| | (1)(6) | II.3.3.2. | Er wurde vor Gebrauch gereinigt und entweder desinfiziert oder sterilisiert oder es handelt sich um einen Einwegbehälter. |
| | (1)(7) | <input type="checkbox"/> II.3.3.3. | Er wurde mit einem kryogenen Stoff gefüllt, der nicht zuvor bei anderen Erzeugnissen verwendet wurde.] |
| | | <input type="checkbox"/> II.3.4. | Sie sind in Pailletten oder anderen Verpackungen verpackt, die sicher und hermetisch verschlossen sind. |
| | | II.3.5. | Sie werden in einem Transportbehälter/Container transportiert, in dem sie durch abgetrennte Räume, oder indem sie in sekundäre Schutzbeutel gegeben werden, voneinander getrennt werden.] |
| | (1)(8) | <input type="checkbox"/> II.4. | Die in Teil I bezeichneten in vivo gewonnenen Embryonen(1)/in vitro erzeugten Embryonen(1)/mikromanipulierten Embryonen(1) wurden durch künstliche Besamung unter Verwendung von Samen erzeugt, der von einer Besamungsstation, einem Zuchtmaterial-Verarbeitungsbetrieb oder einem Zuchtmaterialdepot kommt, die/der/das von der zuständigen Behörde eines Mitgliedstaats oder der zuständigen Behörde eines in Anhang IX der Durchführungsverordnung (EU) 2021/404 der Kommission gelisteten Drittlandes, Gebietes oder einer Zone derselben für die Gewinnung, Verarbeitung und Lagerung von Samen zugelassen wurde.] |
| (1)(9) | <input type="checkbox"/> II.5. | Das folgende Antibiotikum oder die folgende Antibiotika-Mischung(10) wurde den Medien zum Entnehmen, Verarbeiten, Waschen und Lagern zugesetzt:] | |
| (2) | o Entweder | II.6 | Zuchtmaterial (Samen, Eizellen und/oder Embryonen — Zutreffendes angeben) von in Impfzone I in Bezug auf Notschutzimpfungen gegen die Lumpy-skin-Krankheit gehaltenen Rindern im Einklang mit Artikel 13 Absatz 3 und Anhang IX Teil 3 Nummer 3.4.1 der Delegierten Verordnung (EU) 2023/361 der Kommission. |
| (2) | o Oder | II.5 | Zuchtmaterial (Samen, Eizellen und/oder Embryonen — Zutreffendes angeben) von in Impfzone II in Bezug auf Notschutzimpfungen gegen die Lumpy-skin-Krankheit gehaltenen Rindern im Einklang mit Artikel 13 Absatz 3 und Anhang IX Teil 3 Nummer 3.4.2 der Delegierten Verordnung (EU) 2023/361 der Kommission. |
| Erläuterungen | | | |
| Diese Veterinärbescheinigung ist gemäß den Hinweisen zum Ausfüllen von Bescheinigungen in Anhang I Kapitel 2 der Durchführungsverordnung (EU) 2020/2235 der Kommission auszufüllen. | | | |
| Teil I: | | | |
| Feld I.11.: „Versandort“: Geben Sie die individuelle Zulassungsnummer sowie Namen und Anschrift der Embryo-Entnahmeeinheit oder Erzeugungseinheit an, die die Sendung von Eizellen oder Embryonen versendet. | | | |
| Feld I.12.: „Bestimmungsort“: Geben Sie die Anschrift sowie die individuelle Registrierungs- oder Zulassungsnummer des Bestimmungsbetriebs der Sendung von Eizellen oder Embryonen an. | | | |
| Feld I.19.: Geben Sie die Plombennummer an. | | | |
| Feld I.26.: Die Anzahl der Packstücke entspricht der Anzahl der Behälter. | | | |
| Feld I.30.: „Art“: Geben Sie „Bos taurus“, „Bison bison“ oder „Bubalus bubalis“ an. | | | |
| „Art“: Geben Sie an, ob es sich um Eizellen, in vivo gewonnene Embryonen, in vitro erzeugte Embryonen oder mikromanipulierte Embryonen handelt. | | | |
| „Identifikationsnummer“: Geben Sie für jedes Spendertier die Identifikationsnummer an. | | | |
| „Identitätskennzeichen“: Geben Sie die auf den Pailletten oder anderen Verpackungen, in denen die Eizellen und/oder Embryonen der Sendung enthalten ist/sind, angebrachte Kennzeichnung an. | | | |
| „Datum der Gewinnung/Erzeugung“: Geben Sie das Datum der Gewinnung oder Erzeugung der Eizellen oder Embryonen der Sendung an. | | | |
| „Registrierungs-/Zulassungsnummer der Anlage/des Betriebs/Zentrums/Depots“: Geben Sie die individuelle Zulassungsnummer der Embryo-Entnahmeeinheit und/oder -Erzeugungseinheit an, von | | | |

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Teil II: Bescheinigung | II. Gesundheitsinformationen | | |
| | der die Eizellen oder Embryonen gewonnen oder erzeugt wurden. „Menge“: Geben Sie die Anzahl der Pailletten oder anderen Verpackungen mit derselben Kennzeichnung an. „Test“: Geben Sie für Tests auf das Virus der Blauzungkrankheit an: II.2.7.5. und/oder II.2.7.6., und/oder für Tests auf das Virus der Epizootischen Hämorrhagie: II.2.8.3.1. und/oder II.2.8.3.2., falls zutreffend. | | |
| | Teil II: | | |
| | (1) Nichtzutreffendes streichen. | | |
| | (2) Ausschließlich Embryo-Entnahme- oder -Erzeugungseinheiten, die von der zuständigen Behörde zugelassen sind und in dem Register nach Artikel 101 Absatz 1 Buchstabe b der Verordnung (EU) 2016/429 und Artikel 7 der Delegierten Verordnung (EU) 2020/686 geführt werden. | | |
| | (3) Diese Option ist nur für Sendungen von in vivo gewonnenen Embryonen verfügbar. | | |
| | (4) Manual of the International Embryo Transfer Society — A procedural guide and general information for the use of embryo transfer technology emphasising sanitary procedures, veröffentlicht von der International Embryo Transfer Society, 1 111 North Dunlap Avenue, Savoy, Illinois 61 874, USA (http://www.iets.org/). | | |
| | (5) Anwendbar auf Sendungen von Eizellen und von in vitro erzeugten Embryonen. | | |
| | (6) Anwendbar auf gefrorene Eizellen oder Embryonen. | | |
| | (7) Anwendbar auf eine Sendung, in der Eizellen, in vivo gewonnene Embryonen, in vitro erzeugte Embryonen und mikromanipulierte Embryonen von Rindern in einem einzigen Transportbehälter befördert werden. | | |
| | (8) Gilt nicht für Eizellen. | | |
| | (9) Obligatorische Bescheinigung, wenn Antibiotika hinzugefügt wurden. | | |
| | (10) Geben Sie die Bezeichnung(en) des Antibiotikums/der Antibiotika sowie seine/ihre Konzentration an. | | |
| | Bescheinigungsbefugte(r)/Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin | | |
| | Name (in Großbuchstaben) | Qualifikation und Ämtsbezeichnung | |
| | Datum der Unterzeichnung | Unterschrift | |
| | Stempel | | |