

Gemeinsames Gesundheitseingangsdokument

Teil: Beschreibung der Sendung

| | | | | | | |
|---|---|----------------|-----------------------------------|--|-----------------------|--|
| I.2. GGED-Nummer | I.1. Versender/Ausführer Name: Adresse: Land: ISO-Ländercode: | | | | | |
| I.6. Empfänger/Einführer Name: Adresse: Land: ISO-Ländercode: | I.7. Bestimmungsort Name: Adresse: Land: ISO-Ländercode: | | | | | |
| I.8. Für die Sendung verantwortlicher Unternehmer Name: Adresse: Land: ISO-Ländercode: | I.9. Begleitdokumente Typ: Nummer: Ausstellungsdatum: Land und Ausstellungsort: | | | | | |
| I.10. Voranmeldung Datum: Uhrzeit: |  <p>Bundesamt für Verbraucherschutz BAVG</p> | | | | | |
| I.13. Transportmittel: Typ | | | I.11. Ursprungsland: ISO-Code: | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Dokument</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Identifikation</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table> | Dokument | Identifikation | | | I.12. Ursprungsregion | |
| Dokument | Identifikation | | | | | |
| | | | | | | |
| I.15. Ursprungsbetrieb Name: Adresse: Zulassungsnummer: Land: ISO-Ländercode: | I.16. Transportbedingungen <input type="checkbox"/> Gekühlt <input type="checkbox"/> Gefroren <input type="checkbox"/> Umgebungstemperatur | | | | | |
| I.17. Containernummer/Plombennummer | | | | | | |
| I.18. Zertifiziert als/für <input type="checkbox"/> Probe <input type="checkbox"/> Menschlicher Verzehr nach weiterer Behandlung <input type="checkbox"/> Ausstellungsstück <input type="checkbox"/> Menschlicher Verzehr <input type="checkbox"/> Weiterverarbeitung <input type="checkbox"/> Futtermittel <input type="checkbox"/> Sonstiges | I.19. Konformität der Waren <input type="checkbox"/> EU-konform <input type="checkbox"/> Nicht EU-konform | | | | | |
| I.20. Wählen Sie bitte den Zweck der Kontrolle: <input type="checkbox"/> Umladung Land: ISO-Ländercode: Grenzkontrollstelle: TRACES-Einheitsnummer: | I.23. <input type="checkbox"/> Für den Binnenmarkt I.23. <input type="checkbox"/> Für Privateinfuhr I.25. <input type="checkbox"/> Zur Wiedereinfuhr | | | | | |

I.24. Bei nicht EU-konformen Waren
 eigens dafür zugelassenes Zolllager Registrierungsnummer
 Freizone Registrierungsnummer
 Schifflieferant Registrierungsnummer
 Schiff Name:
 Hafen:

Teil: Beschreibung der Sendung

I.27. Transportmittel nach der Grenzkontrollstelle/Lagerung

| Typ | Dokument | Identifikation |
|-----|----------|----------------|
| | | |

I.28. Transportunternehmer

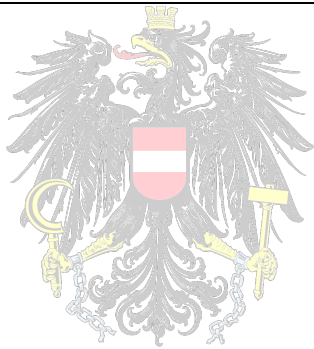
Name:

Adresse:

Land:

ISO-
Ländercode

I.29. Datum des Abtransports



Bundesamt für
 Verbrauchergesundheit
BAVG

I.31. Beschreibung der Sendung gemäß der Zollnomenklatur

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

| | Erzeugnis | Tierart | Postennummer | Menge | Anzahl der Packstücke | Nettogewicht | Ursprungsbetrieb | Warentyp | Endverbraucher |
|----|-----------|---------|---|-------|-----------------------|--------------|------------------|----------|----------------|
| 1. | | |  <p>Bundesamt für Verbrauchergesundheit BAVG</p> | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |

I.32. Gesamtzahl der Packstücke:

I.33. Menge:

I.34. Gesamtnettogewicht:

I.34. Gesamtbruttogewicht:

I.35 Erklärung

Ich, der unterzeichnende Unternehmer, der für die oben genannte Sendung verantwortlich ist, bestätige hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass die Aussagen in Teil I dieses Dokuments wahrheitsgemäß und vollständig sind, und stimme zu, die gesetzlichen Anforderungen der Richtlinie (EU) 2017/625 einzuhalten, einschließlich der Zahlungen für tierärztliche Kontrollen sowie für den erneuten Versand von Sendungen, für eine Quarantäne oder Isolation von Tieren oder für die Kosten einer Euthanasie.

Name:

Datum und Ort:

Email-Adresse:

Unterschrift: