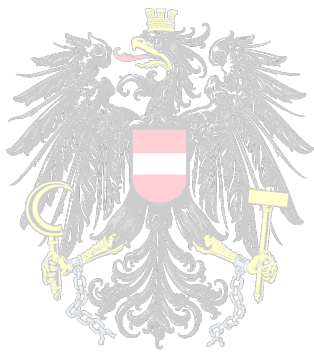


Gemeinsames Gesundheitseingangsdokument

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:	I.11. Ursprungsland ISO-Ländercode		
	I.13. Transportmittel Typ Dokument Identifikation	I.12. Ursprungsregion		
	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"/> Menschlicher Verzehr <input type="checkbox"/> Futtermittel <input type="checkbox"/> Pharmazeutische Verwendung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Technische Verwendung	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		

Teil: Beschreibung der Sendung	I.24. Bei nicht EU-konformen Waren <input type="checkbox"/>		Registrierungsnummer
	eigens dafür zugelassenes Zolllager <input type="checkbox"/>		Registrierungsnummer
	Freizone <input type="checkbox"/>		Registrierungsnummer
Schiffslieferant <input type="checkbox"/>		Registrierungsnummer	
Schiff <input type="checkbox"/>		Name:	
		Hafen:	
I.27. Transportmittel nach der Grenzkontrollstelle/Lagerung			I.28. Transportunternehmer
Typ	Dokument	Identifikation	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.									
2.									
3.									
4.									
5.									

Bundesamt für
Verbrauchergesundheit
BAVG

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: