

Während eines Systemausfalls erstellt

VETERINÄRBESCHEINIGUNG FÜR DIE VERBRINGUNG ZWISCHEN MITGLIEDSTAATEN VON NACH DEM 20. APRIL 2021 AUS DER EMBRYO-ENTNAHME- ODER -ERZEUGUNGSEINHEIT, IN DER DIE EMBRYONEN ENTNOMMEN ODER HERGESTELLT WURDEN, VERSANDTEN SENDUNGEN VON BESTÄNDEN VON EMBRYONEN VON RINDERN, DIE VOR DEM 21. APRIL 2021 GEMÄSS DER RICHTLINIE 89/556/EWG DES RATES ENTNOMMEN ODER HERGESTELLT, AUFBEREITET UND GELAGERT WURDEN

(„BOV-EMB- B-INTRA“)

| EUROPÄISCHE UNION | | INTRA | | |
|--|--|--|----------------|---|
| Teil I: Beschreibung der Sendung | I.1. Versender Name Anschrift Land ISO-Ländercode | I.2. IMSOC-Bezugsnummer | QR-Code | |
| | | I.2a. Lokale Bezugsnummer | | |
| | | I.3. Zuständige oberste Behörde | | |
| | | I.4. Zuständige örtliche Behörde | | |
| | I.5. Empfänger Name Anschrift Land ISO-Ländercode | I.6. Unternehmer, der unabhängig von einem Betrieb Auftritte durchführt Name Registrierungsnr. Anschrift Land ISO-Ländercode | | |
| | I.7. Ursprungsland ISO-Ländercode | I.9. Bestimmungsland ISO-Ländercode | | |
| | I.8. Ursprungsregion Code | I.10. Bestimmungsregion Code | | |
| | I.11. Versandort Name Registrierungs-/Zulassungsnr. Anschrift Land ISO-Ländercode | I.12. Bestimmungsort Name Registrierungs-/Zulassungsnr. Anschrift Land ISO-Ländercode | | |
| | I.13. Verladeort | I.14. Datum und Uhrzeit des Abtransports | | |
| | I.15. Transportmittel <input type="checkbox"/> Schiff <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Eisenbahn <input type="checkbox"/> Straßenfahrzeug Kennzeichen <input type="checkbox"/> Sonstiges Dokument | I.16. Transportunternehmen Name Registrierungs-/Zulassungsnummer Anschrift Land ISO-Ländercode | | I.17. Begleitdokumente Art Code Land ISO-Ländercode Bezugsnummer des Handelspapiers |
| I.18. Beförderungsbedingungen <input type="checkbox"/> Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/> Gekühlt <input type="checkbox"/> Gefroren | | | | |
| I.19. Transportbehälter-/Containernummer /Plombennummer Transportbehälter-/Container-Nr. Plombennummer | | | | |

Während eines Systemausfalls erstellt

| | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|-----------------------|----------------|--------------|
| I.20. Zertifiziert als/für | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Weitere Haltung | <input type="checkbox"/> Schlachtung | <input type="checkbox"/> Geschlossener Betrieb | <input type="checkbox"/> Zuchtmaterial | | | | |
| <input type="checkbox"/> Registrierter Equide | <input type="checkbox"/> Wanderzirkus/Dressurnummer | <input type="checkbox"/> Ausstellung | <input type="checkbox"/> Grenznahe/r Veranstaltung oder Einsatz | | | | |
| <input type="checkbox"/> Freisetzung in offenen Gewässern | <input type="checkbox"/> Versandzentrum | <input type="checkbox"/> Umsetzgebiet/Reinigungszentrum | <input type="checkbox"/> Aquakulturbetrieb für Ziertiere | | | | |
| <input type="checkbox"/> Weiterverarbeitung | <input type="checkbox"/> Organische Düngemittel und Bodenverbesserungsmittel | <input type="checkbox"/> Technische Verwendung | <input type="checkbox"/> Quarantänebetrieb oder ähnlicher Betrieb | | | | |
| <input type="checkbox"/> Erzeugnisse für den menschlichen Verzehr | <input type="checkbox"/> Bestäubung | <input type="checkbox"/> Zum menschlichen Verzehr bestimmte lebende Wassertiere | <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | | |
| I.21. <input type="checkbox"/> Für die Durchfuhr durch ein Drittland | | | | | | | |
| Drittland | | ISO-Ländercode | | | | | |
| Ausgangsort | | GKS-Code | | | | | |
| Eingangsort | | GKS-Code | | | | | |
| I.22. <input type="checkbox"/> Für die Durchfuhr durch (einen) Mitgliedstaat(en) | | | | I.23. <input type="checkbox"/> Für die Ausfuhr | | | |
| Mitgliedstaat | | ISO-Ländercode | | Drittland | | ISO-Ländercode | |
| Mitgliedstaat | | ISO-Ländercode | | Ausgangsort | | GKS-Code | |
| Mitgliedstaat | | ISO-Ländercode | | | | | |
| I.24. Geschätzte Beförderungsdauer | | | | I.25. Fahrtenbuch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| I.26. Gesamtzahl der Packstücke | | | | I.27. Gesamtmenge | | | |
| I.28. Gesamtnettogewicht/Gesamtbruttogewicht (kg) | | | | I.29. Für die Sendung voraussichtlich erforderliche Gesamtfläche | | | |
| I.30. Beschreibung der Sendung | | | | | | | |
| KN-Code | Art | Unterart/Kategorie | Geschlecht | Identifizierungssystem | Identifikationsnummer | Alter | Menge Art |
| Ursprungsregion | | Kühlager | | Identitätskennzeichen | Art der Verpackung | | Nettogewicht |
| Schlachtbetrieb | | Art der Behandlung | | Art der Ware | Anzahl Packstücke | | Chargen-Nr. |
| Datum der Gewinnung/Erzeugung | | | Herstellungsbetrieb | Registrierungs-/Zulassungsnummer der Anlage / des Betriebs/ Zentrums/ Depots | Test | | |

EUROPÄISCHE UNION

| | II. Gesundheitsinformationen | |
|-------------------------------|--|--|
| | II.a. | II.b. |
| Teil II: Bescheinigung | Bezugsnummer der Bescheinigung | |
| | IMSOC-Bezugsnummer | |
| | Der unterzeichnete amtliche Tierarzt bestätigt, dass die in dieser Bescheinigung bezeichneten Embryonen | |
| | II.1. | gemäß Anhang A der Richtlinie 89/556/EWG des Rates entnommen, aufbereitet und gelagert wurden. |
| | II.2. | gemäß Anhang A der Richtlinie 89/556/EWG in verplombten Behältnissen zum Versandort verbracht wurden. |
| | II.3. | von Spenderrindern stammen, die Anhang B der Richtlinie 89/556/EWG entsprechen. |
| | II.4. | durch künstliche Besamung oder In-vitro-Befruchtung ⁽¹⁾ mit Samen erzeugt wurden, der aus gemäß der Richtlinie 88/407/EWG des Rates zugelassenen Besamungsstationen oder Samendepots in Mitgliedstaaten der Europäischen Gemeinschaft oder in Drittländern stammt, die in Anhang I der Entscheidung 2004/639/EG der Kommission ⁽¹⁾ ⁽²⁾ gelistet sind. |
| | 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.17.: Im Falle eingeführter Embryonen ist die Nummer der Einfuhrlizenz anzugeben. Feld I.30.: „ <i>Identitätskennzeichen</i> “ entspricht den Einzelheiten zur Kennzeichnung der Spenderkühe und dem Gewinnungsdatum auf der Paillette. „ <i>Art</i> “: angeben, ob die Zona pellucida a) durchdrungen oder b) nicht durchdrungen ist. | |
| | Teil II: ⁽¹⁾ Nicht Zutreffendes streichen. ⁽²⁾ ABl. L 292 vom 15.9.2004, S. 21. | |
| | Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin | |
| | Name (in Großbuchstaben) | Qualifikation und Amtsbezeichnung |
| | Bezeichnung der lokalen Kontrolleinheit | Code der lokalen Kontrolleinheit |
| | Datum | |
| | Stempel | Unterschrift |