

**BERICHTIGUNGEN**

**Berichtigung der Durchführungsverordnung (EU) [2019/1715](#) der Kommission vom 30. September 2019 mit Vorschriften zur Funktionsweise des Informationsmanagementsystems für amtliche Kontrollen und seiner Systemkomponenten („IMSOC-Verordnung“)**

*(Amtsblatt der Europäischen Union L 261 vom 14. Oktober 2019)*

Die Seiten 87-93 erhalten folgende Fassung:



**EUROPÄISCHE UNION**

**Gemeinsames Gesundheitseingangsdokument für Pflanzen und Pflanzenerzeugnisse**

**TEIL II — KONTROLLEN**

|   |  |   |   |  |  |
|---|--|---|---|--|--|
| <b>II.1 Vorheriges GGED</b>   |  | <b>II.2 GGED-Nummer</b>                       |   | <b>II.24 Weiteres GGED</b>                 |  |
| <b>II.3 Dokumentenprüfung</b>   |  | <input type="checkbox"/> Zufriedenstellend    | <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend  | <b>II.4 Nämlichkeitskontrollen</b>         |  |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/> Ja                | <input type="checkbox"/> Nein                            |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/> Zufriedenstellend | <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend         |
| <b>II.5 Warenuntersuchung</b>   |  | <input type="checkbox"/> Ja                   | <input type="checkbox"/> Nein   | <b>II.6 Laboruntersuchung</b>              |  |
| <input type="checkbox"/> Verringerung der Kontrollhäufigkeit                    |  | <input type="checkbox"/> Zufriedenstellend    | <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend  | Untersuchung:                              |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstige   |  |   |   | <input type="checkbox"/> Verdacht          | <input type="checkbox"/> Sofortmaßnahmen                 |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/> Stichprobe        | <input type="checkbox"/> Beprobung auf latente Infektion |
|   |  |   |   | Untersuchungsergebnisse:                   | <input type="checkbox"/> Ausstehend                      |
|   |  |   |   | <input type="checkbox"/> Zufriedenstellend | <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend         |
| <b>Zulässig (II.9 bis II.12):</b>   |  |   | <b>II.18 Einzelheiten zu kontrollierten Bestimmungsorten für II.9 bis II.11 und II.16</b>   |  |  |
| <b>II.9 <input type="checkbox"/> Umladung/Beförderung nach:</b>                 |  |   |   |  |  |
| <b>II.10 <input type="checkbox"/> Weiterbeförderung nach:</b>                   |  |   |   |  |  |
| <b>II.11 <input type="checkbox"/> Durchfuhr nach:</b>                           |  |   |   |  |  |
| <b>II.12 <input type="checkbox"/> Binnenmarkt</b>                               |  |   |   |  |  |
| <b>II.16 <input type="checkbox"/> Nicht zulässig</b>                            |  |   | <b>II.17 Grund für die Verweigerung</b>   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Angemessene Behandlung                                 |  | <input type="checkbox"/> Rücksendung          |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Industrielle Verarbeitung                              |  | <input type="checkbox"/> Eingangsverweigerung |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Quarantäne verhängt                                    |  | <input type="checkbox"/> Sonstiges            |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Vernichtung  |  |   |   |  |  |
| bis (Datum)   |  |   | <input type="checkbox"/> Dokumentenprüfung  |  |  |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> Nämlichkeitskontrolle  |  |  |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> Warenuntersuchung  |  |  |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> Ursprungsprüfung   |  |  |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> IAS  |  |  |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> Sonstiges  |  |  |
| <b>II.19 <input type="checkbox"/> Sendung neu verplombt</b> Neue Plombennummer: |  |   |   |  |  |
| <b>II.20 Bezeichnung der Grenzkontrollstelle</b>                                |  |   | <b>II.21 Bescheinigungsbefugter</b>   |  |  |
| Grenzkontrollstelle   |  | Stempel                                       |   |  |  |
| Code der Kontrolleinheit  |  |   | Der/unterzeichnete Pflanzengesundheitsinspektor/in bescheinigt hiermit, dass die Prüfungen der Sendung im Einklang mit den Anforderungen der Union und gegebenenfalls mit den nationalen Anforderungen des Bestimmungsmitgliedstaats durchgeführt wurden. |  |  |
| <b>II.22 Inspektionsgebühren</b>  |  |   | Name (in Großbuchstaben)  |  |  |
|   |  |   | Datum   |  |  |
|   |  |   | Unterschrift  |  |  |
| <b>II.23 Nummer des Zollpapiers</b>   |  |   |   |  |  |



Abschnitt D

GGED-D

(für Futter- und Lebensmittel nicht tierischen Ursprungs im Sinne des Artikels 47 Absatz 1 Buchstabe d der Verordnung (EU) 2017/625)

EUROPÄISCHE UNION

Gemeinsames Gesundheitseingangsdokument für Futter- und Lebensmittel nicht tierischen Ursprungs

TEIL I — BESCHREIBUNG DER SENDUNG

|   |   |   |                              |  |
|---|---|---|------------------------------|--|
| <b>QR-CODE</b>  | <b>I.2 GGED-Nummer</b>                  | <b>I.1 Versender/Ausführer</b><br><br>Name<br><br>Anschrift<br><br>Land <span style="float: right;">ISO-Ländercode</span>   |                              |  |
|   | <b>I.3 Lokale Bezugsnummer</b>          |   |                              |  |
|   | <b>I.4 Grenzkontrollstelle</b>          |   |                              |  |
|   | <b>I.5 Code der Grenzkontrollstelle</b> |   |                              |  |
| <b>I.6 Empfänger/Einführer</b><br>Name<br>Anschrift<br>Land <span style="float: right;">ISO-Ländercode</span>   |   | <b>I.7 Bestimmungsort</b><br>Name <span style="float: right;">Registrierungs-/Zulassungsnummer</span><br>Anschrift<br>Land <span style="float: right;">ISO-Ländercode</span>                                    |                              |  |
| <b>I.8 Für die Sendung verantwortlicher Unternehmer</b><br>Name<br>Anschrift<br>Land <span style="float: right;">ISO-Ländercode</span>  |   | <b>I.9 Begleitdokumente</b><br>Art <span style="float: right;">Code</span><br>Land<br>Handelspapiernummern  |                              |  |
| <b>I.10 Voranmeldung</b> <span style="float: right;">Datum</span>   |   | <span style="float: right;">Zeit</span>   |                              |  |
| <b>I.13 Transportmittel</b><br><input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Schiff<br><input type="checkbox"/> Eisenbahn <input type="checkbox"/> Straßenfahrzeug <span style="float: right;">Kennzeichen</span>  |   | <b>I.11 Ursprungsland</b> <span style="float: right;">ISO-Ländercode</span><br><b>I.12 Ursprungsregion</b> <span style="float: right;">Code</span>  |                              |  |
| <b>I.14 Versandland</b><br>Land <span style="float: right;">ISO-Ländercode</span>   |   | <b>I.15 Ursprungsbetrieb</b><br>Name <span style="float: right;">Registrierungs-/Zulassungsnummer</span><br>Anschrift <span style="float: right;">Land <span style="float: right;">ISO-Ländercode</span></span> |                              |  |
| <b>I.16 Transportbedingungen</b> <input type="checkbox"/> Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/> Gekühlt <input type="checkbox"/> Gefroren  |   |   |                              |  |
| <b>I.17 Container-/Plombennummer</b><br>Containernummer <span style="float: right;">Plombennummer</span> <span style="float: right;">Amtliche Plombe</span><br><input type="checkbox"/>   |   |   |                              |  |
| <b>I.18 Zertifiziert als/für:</b> <input type="checkbox"/> Menschlicher Verzehr <input type="checkbox"/> Menschlicher Verzehr nach weiterer Behandlung <input type="checkbox"/> Futtermittel <input type="checkbox"/> Probe <input type="checkbox"/> Ausstellungsstück <input type="checkbox"/> Sonstiges |   |   |                              |  |
| <b>I.20</b> <input type="checkbox"/> Zur Beförderung zu:  |   | <b>Einzelheiten zu kontrollierten Bestimmungsorten für I.20 und I.21</b>  |                              |  |
| <b>I.21</b> <input type="checkbox"/> Zur Weiterbeförderung nach:  |   |   |                              |  |
| <b>I.23</b> <input type="checkbox"/> Für den Binnenmarkt  |   |   |                              |  |
| <b>I.27 Transportmittel nach der Grenzkontrollstelle/Lagerung</b><br><input type="checkbox"/> Flugzeug <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>Eisenbahn</span><br><input type="checkbox"/> Schiff <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>Straßenfahrzeug</span><br>Kennzeichen: |   |   |                              |  |
| <b>I.29 Datum des Abtransports</b> <span style="float: right;">Datum</span>   |   | <span style="float: right;">Zeit</span>   |                              |  |
| <b>I.31 Beschreibung der Sendung</b>  |   |   |                              |  |
| <b>KN-Code</b>  | <b>TARIC-Code</b>                       | <b>Art der Packstücke</b>   | <b>Anzahl der Packstücke</b> | <b>Nettogewicht (kg)</b>                           |
|   |   |   |                              |  |
| <b>I.32 Gesamtzahl der Packstücke</b>   |   | <b>I.33 Gesamtmenge</b>   |                              | <b>I.34 Gesamtnettogewicht/Gesamtbruttogewicht</b> |

**I.35 Erklärung:**

Der/die unterzeichnete Unternehmer/in, verantwortlich für die vorstehend beschriebene Sendung, bescheinigt hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass die Angaben in Teil I dieses Dokuments der Wahrheit entsprechen und vollständig sind, und erklärt, die Vorschriften der Verordnung (EU) 2017/625 über amtliche Kontrollen, einschließlich derjenigen über die Zahlung von Gebühren bzw. Kostenbeiträgen für amtliche Kontrollen und gegebenenfalls einschließlich der Vorschriften über Rücksendung von Sendungen, Quarantäne oder Isolierung von Tieren, Kosten für Euthanasie und Beseitigung, zu erfüllen.

Datum der Erklärung

Name des/der Unterzeichneten

Unterschrift

Bei der Verarbeitung der in den GGED enthaltenen personenbezogenen Daten haben die Mitgliedstaaten die Verordnung (EU) 2016/679 und Richtlinie (EU) 2016/680 und die Kommission die Verordnung (EU) 2018/1725 zu beachten.

EUROPÄISCHE UNION

Gemeinsames Gesundheitseingangsdokument für Futter- und Lebensmittel nicht tierischen Ursprungs

TEIL II — KONTROLLEN

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>II.1 Vorheriges GGED</b>   |  | <b>II.2 GGED-Nummer</b>                                |  | <b>II.24 Weiteres GGED</b>                     |  |
| <b>II.3 Dokumentenprüfung</b>   |  | <input type="checkbox"/> Zufrieden stellend            | <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend                                   | <b>II.4 Nämlichkeitskontrolle</b>              |  |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Ja                    | <input type="checkbox"/> Nein                                      |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Zufrieden stellend    | <input type="checkbox"/> Nicht zufrieden stellend                  |
| <b>II.5 Warenuntersuchung</b>   |  | <input type="checkbox"/> Ja                            | <input type="checkbox"/> Nein  | <b>II.6 Laboruntersuchung</b>                  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Zufrieden stellend            | <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend                                   | Untersuchung:                                  |  |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Verdacht              | <input type="checkbox"/> Sofortmaßnahmen                           |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Stichprobe            | <input type="checkbox"/> Vorübergehende Verstärkung der Kontrollen |
|   |  |  |  | Untersuchungsergebnisse:                       | <input type="checkbox"/> Ausstehend                                |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Zufrieden stellend    | <input type="checkbox"/> Nicht zufriedenstellend                   |
| <b>Zulässig für (II.9-II.12):</b>   |  |  | <b>II.18 Einzelheiten zu kontrollierten Bestimmungsorten II.9, II.10 und II.16</b> |  |  |
| <b>II.9</b> <input type="checkbox"/> Beförderung nach:                          |  |  |  |  |  |
| <b>II.10</b> <input type="checkbox"/> Weiterbeförderung nach:                   |  |  |  |  |  |
| <b>II.12</b> <input type="checkbox"/> Binnenmarkt                               |  |  |  |  |  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> Menschlicher Verzehr                                      |  |  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> Futtermittel  |  |  |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> Sonstiges   |  |  |
| <b>II.16</b> <input type="checkbox"/> Nicht zulässig                            |  | <input type="checkbox"/> Vernichtung                   |  | <b>II.17 Grund für die Verweigerung</b>        |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Rücksendung                   |  |  |  |
| bis (Datum)   |  | <input type="checkbox"/> Sonderbehandlung              |  |  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Verwendung zu anderen Zwecken |  |  |  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Dokumentenprüfung             |  | <input type="checkbox"/> Nämlichkeitskontrolle |  |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Warenuntersuchung     |  |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Sonstiges             |  |
|   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Laboruntersuchung     |  |
| <b>II.19</b> <input type="checkbox"/> Sendung neu verplombt Neue Plombennummer: |  |  |  |  |  |
| <b>II.20 Bezeichnung der Grenzkontrollstelle</b>                                |  |  | <b>II.21 Bescheinigungsbefugter</b>  |  |  |
| Grenzkontrollstelle   |  | Stempel  |  |  |  |
| Code der Kontrolleinheit  |  |  |  |  |  |
| <b>II.22 Inspektionsgebühren</b>  |  |  | Name (in Großbuchstaben)   |  |  |
|   |  |  | Datum  |  |  |
|   |  |  | Unterschrift   |  |  |
| <b>II.23 Nummer des Zollpapiers</b>   |  |  |  |  |  |

## EUROPÄISCHE UNION

Gemeinsames Gesundheitseingangsdokument  
für Futter- und Lebensmittel nicht tierischen Ursprungs

## TEIL III — FOLGEMAßNAHMEN

| III.1 Vorheriges GGED  | III.2 GGED-Nummer  | III.3 Weiteres GGED      |
|--|--|--------------------------|
| <b>III.4 Einzelheiten zu Rücksendungen</b>                                   |  |                          |
| Bestimmungsland  | ISO-Ländercode   |                          |
| Grenzkontrollstelle des Ausgangs   | Code der Kontrolleinheit   |                          |
| Transportmittel  |  |                          |
| *Flugzeug <input type="checkbox"/>   | Straßenfahrzeug <input type="checkbox"/>   | Kennzeichen              |
| Eisenbahn <input type="checkbox"/>   | Sonstiges <input type="checkbox"/>   |                          |
| Datum der Rücksendung  |  |                          |
| <b>III.5 Folgemaßnahmen durch</b>  |  |                          |
| <input type="checkbox"/> Grenzkontrollstelle des Ausgangs                    | Ankunft der Sendung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein     |                          |
| <input type="checkbox"/> Grenzkontrollstelle des endgültigen Bestimmungsorts | Konformität der Sendung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |                          |
| <input type="checkbox"/> Lokale zuständige Behörde                           | Weiterer Bestimmungsort:   | Gründe                   |
| <b>III.6 Bescheinigungsbefugter</b>  |  |                          |
| Name (in Großbuchstaben)   |  | Bezeichnung der Einheit  |
| Anschrift  |  | Code der Kontrolleinheit |
| Datum  | Stempel  | Unterschrift             |