

▼ **M5**Stand: VO (EU) [2021/1471](#)

## KAPITEL 1

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

▼ **M5**

<b>I.20. Zertifiziert als/für</b>							
<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				
<b>I.21. <input type="checkbox"/> Für die Durchfuhr durch ein Drittland</b>							
Drittland		ISO-Ländercode					
Ausgangsort		GKS-Code					
Eingangsort		GKS-Code					
<b>I.22. <input type="checkbox"/> Für die Durchfuhr durch (einen) Mitgliedstaat(en)</b>				<b>I.23. <input type="checkbox"/> Für die Ausfuhr</b>			
Mitgliedstaat	ISO-Ländercode		Drittland		ISO-Ländercode		
Mitgliedstaat	ISO-Ländercode		Ausgangsort		GKS-Code		
Mitgliedstaat	ISO-Ländercode						
<b>I.24. Geschätzte Beförderungsdauer</b>				<b>I.25. Fahrtenbuch</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
<b>I.26. Gesamtzahl der Packstücke</b>				<b>I.27. Gesamtmenge</b>			
<b>I.28. Gesamtnetto-/Gesamtbruttogewicht (kg)</b>				<b>I.29. Für die Sendung voraussichtlich erforderliche Gesamtfläche</b>			
<b>I.30. Beschreibung der Sendung</b>							
KN-Code	Art	Unterart/Kategorie	Geschlecht	Identifizierungssystem	Identifikationsnummer	Alter	Menge Art
Ursprungsregion		Kühlager		Identitätskennzeichen	Art der Verpackung		Nettogewicht
<b>Schlachtbetrieb</b>		Art der Behandlung		Art der Ware	Anzahl Packstücke		Chargen-Nr.
Datum der Gewinnung/Erzeugung			Herstellungsbetrieb	Registrierungs-/Zulassungsnummer der Anlage/des Betriebs/Zentrums/Depots		Test	

## ▼ M5

## EUROPÄISCHE UNION

## Muster der Bescheinigung INTRA-EMERGENCY

	II. Gesundheitsinformationen	II.a.	Bezugsnummer der Bescheinigung	II.b.	IMSOC-Bezugsnummer
		<b>Teil II: Bescheinigung</b>	<p>Der/Die unterzeichnete amtliche Tierarzt/Tierärztin bescheinigt, dass die in Teil I bezeichneten Erzeugnisse tierischen Ursprungs folgende Anforderungen erfüllen:</p> <p>II.1. die Anforderungen gemäß .....<sup>(1)</sup>,</p> <p>II.2. betreffend die Seuchenbekämpfungsmaßnahmen gegen: .....<sup>(2)</sup>,</p> <p><sup>(3)</sup>[II.3. und, insbesondere .....<sup>(4)</sup>.]</p> <p><b>Erläuterungen</b></p> <p>Im Einklang mit dem Abkommen über den Austritt des Vereinigten Königreichs Großbritannien und Nordirland aus der Europäischen Union und der Europäischen Atomgemeinschaft und insbesondere nach Artikel 5 Absatz 4 des Protokolls zu Irland/Nordirland in Verbindung mit Anhang 2 dieses Protokolls schließen Bezugnahmen auf die Europäische Union in dieser Bescheinigung auch das Vereinigte Königreich in Bezug auf Nordirland ein.</p> <p>Diese Veterinärbescheinigung ist für Verbringungen von Erzeugnissen tierischen Ursprungs bestimmt, die in Betrieben, Lebensmittelunternehmen oder Zonen erzeugt oder verarbeitet werden, die Sofortmaßnahmen oder Verbringungsbeschränkungen gemäß Artikel 166 Absatz 2 der Verordnung (EU) 2016/429 <sup>A</sup> unterliegen und im Einklang mit der Delegierten Verordnung (EU) 2020/2154 <sup>B</sup> stehen.</p> <p>Diese Veterinärbescheinigung ist gemäß den Hinweisen zum Ausfüllen der Bescheinigungen nach Anhang I Kapitel 2 der Durchführungsverordnung (EU) 2020/2235 auszufüllen.</p> <p><b>Teil II:</b></p> <p><sup>(1)</sup> Angabe von Artikel, Titel, Nummer und Datum der Veröffentlichung im Amtsblatt der Europäischen Union des/der einschlägigen von der Kommission angenommenen Rechtsakts/Rechtsakte, mit dem/denen diese Bedingungen festgelegt wurden, oder des/der Rechtsakts/Rechtsakte oder Anweisung(en), der/die von der zuständigen Behörde, die diese Bedingungen stellt, angenommen und veröffentlicht wurde(n).</p> <p><sup>(2)</sup> Name der relevanten gelisteten Seuche(n) angeben.</p> <p><sup>(3)</sup> Nichtzutreffendes streichen.</p> <p><sup>(4)</sup> Die spezifische(n) Bestätigung(en) der Erfüllung der erforderlichen Anforderungen gemäß dem/den einschlägigen(n) Rechtsakt(en) der Kommission gemäß Nummer II.1 zur Festlegung besonderer Seuchenbekämpfungsmaßnahmen für die in Nummer II.2 genannte(n) gelistete(n) Seuche(n) gemäß Artikel 166 Absatz 2 der Verordnung (EU) 2016/429 einfügen, sofern diese Rechtsakte dies ausdrücklich vorsehen.</p>		
<b>Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin</b>					
	Name (in Großbuchstaben)	Qualifikation und Amtsbezeichnung			
	Bezeichnung der lokalen Kontrolleinheit	Code der lokalen Kontrolleinheit			
	Datum				
	Stempel	Unterschrift			

<sup>A</sup> Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 9. März 2016 zu Tierseuchen und zur Änderung und Aufhebung einiger Rechtsakte im Bereich der Tiergesundheit („Tiergesundheitsrecht“) (ABl. L 84 vom 31.3.2016, S. 1).

<sup>B</sup> Delegierte Verordnung (EU) 2020/2154 der Kommission vom 14. Oktober 2020 zur Ergänzung der Verordnung (EU) 2016/429 des Europäischen Parlaments und des Rates hinsichtlich der Tiergesundheits-, Bescheinigungs- und Meldeanforderungen bei Verbringungen von Erzeugnissen tierischen Ursprungs, die von Landtieren stammen, innerhalb der Union (ABl. L 431 vom 21.12.2020, S. 5).