**Handelspapier**

Für die Beförderung von nicht zum menschlichen Verzehr bestimmten tierischen Nebenprodukten und Folgeprodukten gemäß der Verordnung (EG) Nr. 1069/2009 innerhalb der Europäischen Union

|  |
| --- |
| **EUROPÄISCHE UNION** **Handelspapierpier** |
| **Teil I: Angaben zur Sendung** | I.1. Absender Name Anschrift Postleitzahl | I.2. Bezugsnr. der Bescheinigung | I.2.a. Lokale Bezugsnummer*……………….* |
| I.3. Zuständige oberste Behörde |
| I.4. Zuständige örtliche Behörde |
| I.5. Empfänger *Merefelt Livestock Diagnostics* Name Anschrift *Pannenweg 200* Postleitzahl *Nederweert ( the Netherlands)* Tel.-Nr. *0031 495 461236*  |   |
| I.7. |
| I.8. Ursprungsland | ISO-Code | I.9. Ursprungsregion | Code | I.10. Bestimmungsland | ISO-Code  | I.11. Bestimmungs-region | Code |
|  |  |  |  |  *The Netherlands* |  *NL* |  |  |
| I.12. Ursprungsort Betrieb 🖵  Name Zulassungsnummer Anschrift  Postleitzahl | I.13. Bestimmungsort Betrieb X Andere 🖵  Name *Merefelt Livestock Diagnostics* Zulassungsnummer *209049* Anschrift Postleitzahl |
| I.14. Verladeort | I.15. Datum des Abtransports |
|  | I.16. Transportmittel Flugzeug 🖵 Schiff 🖵 Eisenbahnwaggon 🖵 Straßenfahrzeug 🖵 Andere 🖵  Kennzeichnung | I.17. Transportunternehmen Name Zulassungsnummer  Anschrift Postleitzahl Mitgliedstaat |
|  | I.18. Beschreibung der Ware *Blut tierischen Ursprungs*  |  | I.19. Warencode (KN-Code)  *051199* |
|  | I.20. Menge |
|  | I.21. Erzeugnistemperatur Umgebungstemperatur 🖵 Gekühlt *X* Gefroren 🖵 kontrollierte Temperatur 🖵 | I.22. Anzahl Packstücke |
|  | I.23. Plomben-/Containernummer *nv.t.* | I.24. Art der Verpackung |
|  | I.25. Waren zertifiziert für Futtermittel 🖵 Technische Verwendung *X* |
|  | I.26.  | I.27. Durchfuhr durch Mitgliedstaaten 🖵 Mitgliedstaat ISO-Code Mitgliedstaat ISO-Code Mitgliedstaat ISO-Code |
|  | I.28. Ausfuhr 🖵 Drittland ISO-Code Ausgangsstelle Code | I.29. |
|  | I.30. |
|  | I.31. Kennzeichnung der Waren | Zulassungsnummer des Betriebs |
|  Art: (wissenschaftliche Bezeichnung)*säugetier* | Art der Ware Kategorie Art der Behandlung Herstellungsbetrieb Chargennummer*Blut 1 n.v.t. 209049 n.v.t*. |

| **LAND**  | **Nicht zum menschlichen Verzehr bestimmte tierische Nebenprodukte/Folgeprodukte** |
| --- | --- |
| **Teil II: Bescheinigung** | II. Gesundheitsinformationen | II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung | II.b. |
| II.1. Erklärung des VersendersDer/Die Unterzeichnete erklärt hiermit:II.1.1. Die Angaben in Teil I sind sachlich richtig;II.1.2. Es wurden alle Vorsichtsmaßnahmen getroffen, um eine Kontamination der tierischen Nebenprodukte oder Folgeprodukte mit Krankheitserregern und eine Kreuzkontamination zwischen verschiedenen Kategorien zu vermeiden.**Erläuterungen****Teil I:*** Felder I.9. und I.11.: falls zutreffend.
* Felder I.12., I.13. und I.17.: Zulassungsnummer oder Registrierungsnummer. Bei verarbeiteter Gülle bitte in Feld I.13 die Zulassungs- oder Registrierungsnummer der Bestimmungsanlage oder des Bestimmungshaltungsbetriebs angeben.
* Feld I.14.: Auszufüllen, falls nicht identisch mit der Angabe in Feld I.1 „Absender“.
* Feld I.25.: Technische Verwendung: Jede andere Verwendung außer als Tierfutter.
* Feld I.31.:

**Tierart:** Bei Material der Kategorie 3 und daraus gewonnenen Folgeprodukten zur Verwendung als Futtermittelausgangserzeugnis bitte auswählen: Vögel, Wiederkäuer, Nichtwiederkäuer, Säugetiere, Fisch, Weichtiere, Krebstiere, Wirbellose.**Art der Ware**: Geben Sie eine Warenart aus nachstehender Liste an: „Imkerei-Nebenerzeugnisse“, „Blutprodukte“, „Blut“, „Blutmehl“, , „Fermentationsrückstände“, „Magen- und Darminhalt“, „Kauspielzeug“, „Fischmehl“, „geschmacksverstärkende Fleischextrakte“, „Gelatine“, „Grieben“, „Häute und Felle“, „hydrolysierte Proteine“, „organische Düngemittel“, „Heimtierfutter“, „verarbeitetes tierisches Protein“, „verarbeitetes Heimtierfutter“, „rohes Heimtierfutter“, „ausgeschmolzene Fette“, „Kompost“, „verarbeitete Gülle“, „Fischöl“, „Milcherzeugnisse“, „Zentrifugen- oder Separatorenschlamm aus der Milchverarbeitung“, „Dicalciumphosphat“, „Tricalciumphosphat“, „Kollagen“, „Eiprodukte“, „Equidenserum“, „Jagdtrophäen“, „Wolle“, „Haare“, „Schweinsborsten“, „Federn“, „tierische Nebenprodukte zur Verarbeitung“, “Folgeprodukte“.**Kategorie:** Bitte angeben, ob es sich um Material der Kategorie 1, 2 oder 3 handelt. Bei Material der Kategorie 3 bitte angeben, unter welchen Buchstaben des Artikels 10 der Verordnung (EG) Nr.1069/2009 das betreffende tierische Nebenprodukt fällt (Artikel 10 Buchstabe a, Artikel 10 Buchstabe b usw.). Bei Material der Kategorie 3, das zur Verwendung in rohem Heimtierfutter bestimmt ist, bitte „3a“, „3b(i)“ bzw. , „3b(ii)“ angeben, je nachdem, ob es sich um tierische Nebenprodukte gemäβ Artikel 10 Buchstabe a oder Artikel 10 Buchstabe b Ziffer i bzw. ii der Verordnung (EG) Nr. 1069/2009 handelt. Bei Häuten und Fellen sowie daraus gewonnenen Folgeprodukten bitte, „3b(iii)“ oder „3n“ angeben, je nachdem, ob es sich um tierische Nebenprodukte bzw. um Folgeprodukte gemäβ Artikel 10 Buchstabe b Ziffer iii oder Artikel 10 Buchstabe n der Verordnung (EG) Nr. 1069/2009 handelt. Besteht die Sendung aus mehr als einer Kategorie, geben Sie bitte die Menge und, falls zutreffend, die Anzahl der Container je Kategorie Material an.**Art der Behandlung**: Bei behandelten Häuten und Fellen bitte Art der Behandlung angeben: „(a)“ wenn sie getrocknet wurden; „(b)“ wenn sie mindestens 14 Tage lang trocken oder nass gesalzen wurden; „(c)“ wenn sie sieben Tage lang mit Meersalz, dem 2 % Natriumkarbonat zugesetzt wurden, gesalzen wurden. Bei Material der Kategorien 1 und 2 bitte Verarbeitungs- oder Umwandlungsmethode beschreiben. Dazu eine der in Anhang IV Kapitel III der Verordnung (EU) Nr. 142/2011 genannten Verarbeitungsmethoden (1 bis 5) auswählen. Bei Material der Kategorie 3 und Folgeprodukten aus Material der Kategorie 3 zur Verwendung in Futtermitteln: Falls zutreffend, bitte Art und Methoden der Behandlung beschreiben. Dazu eine der in Anhang IV Kapitel III der Verordnung (EU) Nr.142/2011 genannten Verarbeitungsmethoden (1 bis 7) auswählen.**Chargennummer**: Geben Sie, falls zutreffend, die Chargennummer oder die Nummer der Ohrmarke an.**Teil II:***Die Farbe der Unterschrift muss sich von derjenigen des Vordrucks unterscheiden*. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | UnterschriftAusgestellt in ……………………………………………..……………………………………….…. am . (Ort) (Datum) (Unterschrift der verantwortlichen Person/des Absenders)(Name in Großbuchstaben) |