

Teil II: Bescheinigung

II. Angaben zum Gesundheitszustand	II.a. Referenz-Nr. der Bescheinigung	II.b. Lokale Referenznummer
------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------

Der unterzeichnete amtliche Tierarzt (1) / für den Herkunftsbetrieb zuständige behördlich zugelassene Tierarzt(1) bestätigt Folgendes:

1. Zum Zeitpunkt der Kontrolle waren die vorstehend bezeichneten Tiere transportfähig im Sinne der Richtlinie 91/628/EWG des Rates.

2. Die Anforderungen von Artikel 4 der Richtlinie 92/65/EWG des Rates sind erfüllt.

3.1. Das Tier (andere als unter die Richtlinie 64/432/EWG fallende Wiederkäuer / Schweine) (1)

(a) gehört zur Art der

(b) zeigte bei der Untersuchung keine klinischen Anzeichen einer Krankheit, für die es empfänglich ist;

(c) stammt aus einem amtlich anerkannt tuberkulosefreien, amtlich anerkannt brucellosefreien bzw. brucellosefreien Bestand oder aus einem Betrieb, der nicht wegen Schweinepest gesperrt ist (1) oder aus einem Betrieb, in dem es mit Negativbefund gemäß Artikel 6 Absatz 2 Buchstabe a) Ziffer ii) der Richtlinie 92/65/EWG getestet wurde .

3.2. Im Falle von anderen als den unter die Richtlinie 90/539/EWG fallenden Vögeln erfüllt die Sendung die Anforderungen von Artikel 7 der Richtlinie 92/65/EWG und die Tiere zeigten bei der Untersuchung keine klinischen Krankheitsanzeichen.

3.3. Im Falle von Hasentieren erfüllt die Sendung die Anforderungen von Artikel 9 der Richtlinie 92/65/EWG und die Tiere zeigten bei der Untersuchung keine klinischen Krankheitsanzeichen.

4. Zusätzliche Garantien hinsichtlich der Krankheiten gemäß Anhang B Teil 2 der Richtlinie 92/65/EWG(1):

Krankheit	Entscheidung
Krankheit	Entscheidung
Krankheit	Entscheidung

II. 2. Zusätzliche Angaben zum Gesundheitszustand

. II.2.1. Die Sendung besteht aus lebendem Geflügel/Eintagsküken/Bruteiern aus Betrieben, in denen nicht gegen Aviäre Influenza geimpft wurde. (1).

- (1) Nicht Zutreffendes streichen.
- (2) Wie von dem Mitgliedstaat, der nach geltendem Gemeinschaftsrecht zusätzliche Garantien verlangen darf, vorgeschrieben.
- (3) In jedem Falle anzugeben; bei kleinen Tieren reicht die Kennnummer der Partie aus.

Amtlicher Tierarzt oder amtlicher Inspektor

Name (in Großbuchstaben):	Qualifikation und Titel:
Lokale Veterinäreinheit:	Nr. der lokalen Veterinäreinheit:
Datum:	Unterschrift:
Siegel	

Teil III: Kontrolle

III.1. Kontrolldatum <input type="text"/>	III.2. Referenz-Nr. der Bescheinigung: <input type="text"/>
III.3. Dokumentenprüfung: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> EU-Norm zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/> zusätzliche Garantien zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nationale Vorschriften zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>	III.4. Identitätskontrolle: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>
III.5. Physische Untersuchung: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Zahl der kontrollierten Tiere zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>	III.6. Laboranalysen: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Datum: Test zum Nachweis von: anhand von Zufallsstichproben <input type="checkbox"/> bei Verdacht <input type="checkbox"/> Befunde: zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>
III.7. Kontrolle des Befindens der Tiere: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> zufriedenstellend <input type="checkbox"/> nicht zufriedenstellend <input type="checkbox"/>	III.8. Verstoß gegen Tierschutzrecht: III.8.1. Ungültige Transportgenehmigung <input type="checkbox"/> III.8.2. Nicht konformes Transportmittel <input type="checkbox"/> III.8.3. Zu hohe Ladedichte <input type="checkbox"/> Durchschnittsfläche III.8.4. Vorschriftswidrige Transportdauer <input type="checkbox"/> III.8.5. Unzulängliches Tränken und Füttern <input type="checkbox"/> III.8.6. Misshandlung von oder Fahrlässigkeit gegenüber Tieren <input type="checkbox"/> III.8.7. Sonstige <input type="checkbox"/>
III.10. Auswirkungen des Transports auf das Befinden der Tiere Anzahl verendeter Tiere: Schätzung: <input type="text"/> Anzahl transportunfähiger Tiere: Schätzung: <input type="text"/> Anzahl der Geburten oder Aborte: <input type="text"/>	III.9. Verstoß gegen Veterinärrecht III.9.1. Keine/Ungültige Bescheinigung <input type="checkbox"/> III.9.2. Nicht konforme Dokumente <input type="checkbox"/> III.9.3. Nicht zulässiges Land <input type="checkbox"/> III.9.4. Nicht zulässige(s) Region/Gebiet <input type="checkbox"/> III.9.5. Verbotene Tierart <input type="checkbox"/> III.9.6. Keine zusätzlichen Garantien <input type="checkbox"/> III.9.7. Nicht zulässiger Betrieb <input type="checkbox"/> III.9.8. Kranke oder krankheitsverdächtige Tiere <input type="checkbox"/> III.9.9. Unbefriedigende Laborbefunde <input type="checkbox"/> III.9.10. Keine oder vorschriftswidrige Kennzeichnung <input type="checkbox"/> III.9.11. Nationale Vorschriften nicht erfüllt <input type="checkbox"/> III.9.12. Falsche Anschrift am Bestimmungsort <input type="checkbox"/> III.9.14. Sonstige <input type="checkbox"/>
III.12. Abhilfemaßnahmen III.11.1. Zeitlich verzögerter Abtransport <input type="checkbox"/> III.11.2. Überführungsverfahren <input type="checkbox"/> III.11.3. Quarantänisierung <input type="checkbox"/> III.11.4. Schlachtung/Schmerzlose Tötung <input type="checkbox"/> III.12.5. Vernichtung von Tierkörpern/Erzeugnissen <input type="checkbox"/> III.12.6. Rücksendung <input type="checkbox"/> III.12.7. Behandlung der Erzeugnisse <input type="checkbox"/> III.11.8. Verwendung der Erzeugnisse zu anderem Zweck <input type="checkbox"/> Identifikation: <input type="checkbox"/>	III.12. Maßnahmen nach der Quarantäne III.12.1. Schlachtung/Schmerzlose Tötung <input type="checkbox"/> III.12.2. Entlassung aus der Quarantäne <input type="checkbox"/>
III.14. Kontrollort Verarbeitungsbetrieb <input type="checkbox"/> Haltungsbetrieb <input type="checkbox"/> Sammelstelle <input type="checkbox"/> Viehhandelsplatz für Sf., Zi. (91/68/ECC) <input type="checkbox"/> Zugelassene Einrichtung <input type="checkbox"/> Besamungsstation <input type="checkbox"/> Hafen <input type="checkbox"/> Flughafen <input type="checkbox"/> Ausgangs-GKS <input type="checkbox"/> Während der Beförderung <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	
III.13. Amtlicher Tierarzt oder amtlicher Inspektor Lokale Veterinäreinheit: Name (in Großbuchstaben): Qualifikation und Titel: Datum: Nr. der lokalen Veterinäreinheit: Unterschrift:	

**ANHANG II
KAPITEL VIII
TRANSPORTPLAN**

-1	Transportunternehmen (Name, Anschrift, Firmenbezeichnung): Unterschrift des transportunternehmens	-2 Transportmittel: Amtliches kennzeichnen oder kenndaten der transportmittel	(a)
-3	Tierarten: Numer: Abfahrtsort: Bestimmungsort und -land	-4 Reiseroute: Voraussichtliche fahrdauer:	(a)
-5	Nr. gesundheitsbescheinigung(en) oder begleitdokument(e) dokument(e):	-6 Stempel des tierarztes abfahrtsort	(a)
-8	Abfahrtsdatum und -uhrzeit:	-9 Name des während der fahrt verantwortlichen:	(a)
-11	Geplante aufenthalts- bzw. umladeorte:	-10 Stempel der zuständigen behörde der ausgangs-gks oder der zugelassenen übergangsstelle	(b)
-13	Ort und anschrift	-12 Tatsächliche aufenthalts- bzw. umladeorte: -14 Datum und uhrzeit	(a)
j)		-15 Länge der pause	(d)
ii)		-16 Grund	-18 Datum und uhrzeit
iii)		-17 Ort und anschrift	
iv)			
v)			
vi)			
-19	(a) Vom Transportunternehmen vor Abfahrt auszufüllen. (b) Vom zuständigen Tierarzt auszufüllen. (c) Vom Transportunternehmen während der Fahrt auszufüllen. (d) Von der zuständigen Behörde an der Ausgangs-GKS bzw. der zugelassenen Übergangsstelle auszufüllen. (e) Vom Transportunternehmen nach der Fahrt auszufüllen.	-20 Unterschrift des während der fahrt verantwortlichen:	(c)
-22	Bemerkungen:	-21 Datum und Uhrzeit der Ankunft am Bestimmungsort:	(e)