

I.1 Absender/Ausführer* Name: Aktivitätstyp: Adresse: Stadt/PLZ: Land: Verwenden Sie eine nichtgewerbliche Einrichtung	I.2 GGED-Nummer  I.3 Lokale Referenz	Teil I: Beschreibung der Sendung								
I.6 Empfänger/Einführer* Name: Aktivitätstyp: Adresse: Stadt/PLZ: Land: Verwenden Sie eine nichtgewerbliche Einrichtung	I.4 Grenzkontrollstelle, Kontrollstelle, -einheit* Behörde:  Adresse: Stadt/PLZ: Land: I.5 Code:									
I.8 Für die Sendung verantwortlicher Unternehmer* Name: Aktivitätstyp: Adresse: Stadt/PLZ: Land:	I.7 Bestimmungsort* Name: Adresse: Stadt/PLZ: Land: Verwenden Sie eine nichtgewerbliche Einrichtung									
Kontrollplaner Ort: Stellungnahme: Datum: <span style="float: right;">Uhrzeit:</span>										
I.9 Begleitdokumente* Typ* Nummer* Datum Land* Ausstellungsort  Typ* Nummer* Datum Land* Ausstellungsort										
I.10 Voranmeldung* Datum: <span style="float: right;">Uhrzeit:</span>										
I.13 Transportmittel* <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Typ</th> <th style="width: 33%;">Dokumenten-Nr.</th> <th style="width: 33%;">Identifikation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Typ	Dokumenten-Nr.	Identifikation							I.11 Ursprungsland  I.12 Ursprungsregion
Typ	Dokumenten-Nr.	Identifikation								

\* Pflichtfeld

I.14 Versandland*		<b>Teil I: Beschreibung der Sendung</b>			
I.15 Ursprungsbetrieb Name: Adresse: Stadt/PLZ: Zulassungsnummer: Land:					
I.16 Transportbedingungen Umgebungstemperatur <span style="float: right;">Gekühlt</span>					
I.17 Containernummer/Plombennummer					
<table border="1"><tr><td>Containernummer</td><td>Plombennummer</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	Containernummer		Plombennummer		
Containernummer	Plombennummer				
I.20/ I.22/ I.23/ I.24/ I.25 Zweck*					
I.20 Für Umladung 3. Land: <u>Grenzkontrollstelle, Kontrollstelle, -einheit</u> Behörde:  Code: <u>Für die Sendung verantwortlicher Unternehmer</u> Name: Aktivitätstyp: Adresse: Stadt/PLZ: Land:	I.20 Beförderung nach/zu <u>Kontrollstelle</u> Name:  Adresse: Stadt/PLZ: Land: Code: <u>Behörde</u> Behörde:  Code:				
I.22 Für direkte Durchfuhr 3. Land: Grenzkontrollstelle des Ausgangs:  Code:					
I.27 Transportmittel nach Grenzkontroll- stelle/Lagerung Transportmittel: Land: Identifikation:	I.28 Transporteur Name: Adresse: Stadt/PLZ: Land:				
I.29 Datum des Abtransports Datum:		Uhrzeit:			

\* Pflichtfeld

I.30 Beschreibung der Sendung

Erzeugnis (KN-Code) *	EPPO-Code/wissen- schaftl. Name*	Warentyp*	Menge	Ein- heit	Nettoge- wicht*	Ein- heit*	Anzahl der Packstücke*	Einheit*	Netto- volumen	Ein- heit	Ursprungsland*

\* Pflichtfeld

