

Formular zur Erstellung von Beanstandungsmeldungen für Sendungen, die in der Union verbracht/gehandelt werden

<p>1 Absender/Ausführer*</p> <p>Name:</p> <p>Aktivitätstyp:</p> <p>Adresse:</p> <p>Stadt/PLZ:</p> <p>Land:</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Verwenden Sie eine nichtgewerbliche Einrichtung</p>	<p>2 Referenz</p> <p>Nationale Referenz</p>									
<p>3 Empfänger/Einführer *</p> <p>Name:</p> <p>Aktivitätstyp:</p> <p>Adresse:</p> <p>Stadt/PLZ:</p> <p>Land:</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Verwenden Sie eine nichtgewerbliche Einrichtung</p>	<p>Einsicht gewähren</p> <p style="text-align: center; font-size: small;"> ENCP EPPO Drittland </p>									
<p>4 Exportland *</p>	<p>6 Ursprungsland</p>									
<p>7 Transportmittel *</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Typ</th> <th style="width: 35%;">Dokumenten-Nr.</th> <th style="width: 40%;">Identifikation</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Typ	Dokumenten-Nr.	Identifikation							<p>8 Grenzkontrollstelle (GKS) *</p> <p>Behörde:</p> <p>Adresse:</p> <p>Stadt/PLZ:</p> <p>Land:</p> <p>Code:</p>
Typ	Dokumenten-Nr.	Identifikation								
<p>9 Begleitdokumente*</p> <p>Typ*</p> <p>Nummer*</p> <p>Datum</p> <p>Land*</p> <p>Ausstellungsort</p> <p>Typ*</p> <p>Nummer*</p> <p>Datum</p> <p>Land*</p> <p>Ausstellungsort</p>										

* Pflichtfeld

Formular zur Erstellung von Beanstandungsmeldungen für Sendungen, die in der Union verbraucht/gehandelt werden

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

Formular zur Erstellung von Beanstandungsmeldungen für Sendungen, die in der Union verbracht/gehandelt werden

Verpackungsmaterial

Verpackungsmaterial (KN-Code)*	EPPO-Code*	Gewicht	Einheit	Ursprungsland*	Anzahl*	Einheit	ISPM-15 Stempel

Containernummer/Plombennummer

Containernummer	Plombennummer

14 Beanstandungsgrund *

Beanstandungsgrund	Ware/Objekt	Verpackungsmaterial

* bei Auftreten eines Schaderregers ist der wissenschaftliche Name anzugeben:

15 Maßnahmen *

Getroffene Maßnahme	Umfang der Maßnahme	Ware/Objekt	Verpackungsmaterial

16 Freitext

17 Informationen über die Beanstandung *

Behörde:

Adresse:

Stadt/PLZ:

Land:

Code:

Kontrolldatum:

18 Sender Information

Datum der Unterzeichnung

Name der zeichnungsberechtigten Partei

E-Mail:

* Pflichtfeld