II

(Rechtsakte ohne Gesetzescharakter)

# VERORDNUNGEN

## DURCHFÜHRUNGSVERORDNUNG (EU) 2019/1162 DER KOMMISSION

vom 1. Juli 2019

zur Änderung der Anhänge I und II der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 hinsichtlich der Musterveterinärbescheinigungen BOV-X, OVI-X, OVI-Y und RUM sowie der Listen der Drittländer, Gebiete und Teile davon, aus denen das Verbringen bestimmter Huftiere und bestimmten frischen Fleisches in die Union zulässig ist

(Text von Bedeutung für den EWR)

DIE EUROPÄISCHE KOMMISSION —

gestützt auf den Vertrag über die Arbeitsweise der Europäischen Union,

gestützt auf die Richtlinie 2002/99/EG des Rates vom 16. Dezember 2002 zur Festlegung von tierseuchenrechtlichen Vorschriften für das Herstellen, die Verarbeitung, den Vertrieb und die Einfuhr von Lebensmitteln tierischen Ursprungs (¹), insbesondere auf Artikel 8 Absätze 1 und 4 sowie Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe b und Absatz 4 Buchstabe b.

gestützt auf die Richtlinie 2004/68/EG des Rates vom 26. April 2004 zur Festlegung der Veterinärbedingungen für die Einfuhr und die Durchfuhr bestimmter lebender Huftiere in bzw. durch die Gemeinschaft, zur Änderung der Richtlinien 90/426/EWG und 92/65/EWG und zur Aufhebung der Richtlinie 72/462/EWG (²), insbesondere auf Artikel 6 Absatz 1, Artikel 7 Buchstabe e und Artikel 13 Absatz 1 Buchstabe e,

in Erwägung nachstehender Gründe:

- (1) In der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 der Kommission (3) sind unter anderem die Veterinärbescheinigungen festgelegt, die für das Verbringen bestimmter Sendungen mit lebenden Tieren, einschließlich Sendungen mit Huftieren, in die Union erforderlich sind. Anhang I Teil 1 der genannten Verordnung enthält eine Liste von Drittländern, Gebieten und Teilen davon, aus denen solche Sendungen in die Union eingeführt werden dürfen, sowie die besonderen Bedingungen für die Einfuhr solcher Sendungen aus bestimmten Drittländern.
- (2) Anhang I Teil 2 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 enthält die Muster von Veterinärbescheinigungen für Hausrinder (einschließlich Bubalus- und Bison-Arten sowie ihrer Kreuzungen), die nach der Einfuhr für Zucht- und/oder Nutzzwecke bestimmt sind (BOV-X), für Hausschafe und -ziegen (Ovis aries und Capra hircus), die nach der Einfuhr für Zucht- und/oder Nutzzwecke bestimmt sind (OVI-X), für Hausschafe und -ziegen (Ovis aries und Capra hircus), die nach der Einfuhr zur sofortigen Schlachtung bestimmt sind (OVI-Y), sowie für Tiere der Ordnung Artiodactyla (ausgenommen Rinder einschließlich Bubalus- und Bison-Arten sowie ihrer Kreuzungen —, Ovis aries, Capra hircus, Suidae und Tayassuidae) sowie für Tiere der Familien der Rhinocerotidae und Elephantidae (RUM). Diese Bescheinigungen umfassen Garantien hinsichtlich der epizootischen Hämorrhagie, einer nicht ansteckenden Viruserkrankung von Wiederkäuern, die durch Mücken bestimmter Culicoides-Arten übertragen wird.
- (3) Kanada (CA-0) ist gemäß Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 für die Einfuhr von Sendungen mit bestimmten Huftieren in die Union unter Verwendung der Musterveterinärbescheinigungen POR-X, BOV-X, OVI-X, OVI-Y und RUM zugelassen.

<sup>(1)</sup> ABl. L 18 vom 23.1.2003, S. 11.

<sup>(2)</sup> ABl. L 139 vom 30.4.2004, S. 321.

<sup>(\*)</sup> Verordnung (EU) Nr. 206/2010 der Kommission vom 12. März 2010 zur Erstellung von Listen der Drittländer, Gebiete und Teile davon, aus denen das Verbringen bestimmter Tiere und bestimmten frischen Fleisches in die Europäische Union zulässig ist, und zur Festlegung der diesbezüglichen Veterinärbescheinigungen (ABl. L 73 vom 20.3.2010, S. 1).

- (4) Kanada hat einen Antrag auf Anerkennung als saisonal von der epizootischen Hämorrhagie freies Land gestellt. Zu diesem Zweck hat es 2016 Informationen vorgelegt, aus denen hervorgeht, dass in Kanada aufgrund der Wetterbedingungen vom 1. November bis zum 15. Mai eine Verbreitung der Culicoides-Arten, die als Übertragungsvekoren sowohl für die Blauzungenkrankheit als auch die epizootische Hämorrhagie fungieren, nicht möglich ist.
- (5) Die von Kanada vorgelegten Informationen entsprechen nach Erachten der Kommission den Standards der Weltorganisation für Tiergesundheit (OIE) für den Nachweis saisonaler Freiheit von der Blauzungenkrankheit sowie den Anforderungen der Union (4) an die Verbringung empfänglicher Tiere innerhalb der Union. Daher wurde Kanada mit der Durchführungsverordnung (EU) 2017/384 der Kommission (5) der Status als saisonal frei von der Blauzungenkrankheit zuerkannt, und zwar für den Zeitraum vom 1. November bis zum 15. Mai.
- (6) Die Standards der Weltorganisation für Tiergesundheit (OIE) für den Nachweis saisonaler Freiheit von der epizootischen Hämorrhagie entsprechen denen bezüglich der Blauzungenkrankheit. Daher sollte Kanada der Status als saisonal frei von der epizootischen Hämorrhagie, und zwar ebenfalls für den Zeitraum vom 1. November bis zum 15. Mai, zuerkannt werden.
- (7) Folglich bedarf es einer Änderung der Liste und der besonderen Bedingungen in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 in Bezug auf das Verbringen in die Union bestimmter für die epizootische Hämorrhagie empfänglicher Huftiere aus einem Land oder Gebiet, dem der Status als saisonal frei von der epizootischen Hämorrhagie zuerkannt wurde, und außerdem in Bezug auf die Anerkennung einer solchen saisonalen Freiheit von der epizootischen Hämorrhagie für Kanada während des Zeitraums vom 1. November bis zum 15. Mai.
- (8) Die Musterveterinärbescheinigungen BOV-X, OVI-X, OVI-Y und RUM in Teil 2 des genannten Anhangs sollten darüber hinaus dahin gehend geändert werden, dass die relevanten Tiergesundheitsbescheinigungen für Tiere aus einem Land oder Gebiet, dem der Status als saisonal frei von der epizootischen Hämorrhagie zuerkannt wurde, aufgenommen werden.
- (9) In der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 sind auch die besonderen Bedingungen für das Verbringen von Sendungen mit frischem Fleisch bestimmter Huftiere in die Union festgelegt. Anhang II der genannten Verordnung enthält eine Liste von Drittländern, Gebieten und Teilen davon, aus denen solche Sendungen in die Union eingeführt werden dürfen, sowie die Musterveterinärbescheinigungen für die betreffenden Sendungen und die besonderen Bedingungen für deren Einfuhr aus bestimmten Drittländern.
- (10) Derzeit ist nur eines der in Anhang II Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 aufgeführten argentinischen Gebiete, nämlich AR-2, für die Ausfuhr von frischem Fleisch (mit Knochen) von Rindern und Schafen sowie von Haus- und Wildwiederkäuern in die Union zugelassen. Die zuständigen Behörden Argentiniens haben die Kommission ersucht, einen weiteren Teil des argentinischen Hoheitsgebiets, bekannt als "Nordpatagonien A", für die Einfuhr von frischem Fleisch (mit Knochen) bestimmter Huftiere in die Union zuzulassen. Dieses Gebiet, bestehend aus Teilen der Provinzen Neuquén, Río Negro und Buenos Aires, die zuvor dem Gebiet AR-1 zugeordnet waren, wurde im Jahr 2013 von der OIE als frei von Maul- und Klauenseuche (MKS) ohne Impfung anerkannt (6).
- (11) Die Kommissionsdienststellen führten im März 2018 ein Audit durch, um zu bewerten, ob durch die Überwachungs- und Regionalisierungsmaßnahmen bezüglich der Maul- und Klauenseuche im Gebiet "Nordpatagonien A" ausreichende Garantien für das Verbringen von frischem, nicht entbeintem und gereiftem Fleisch von Rindern, Schafen sowie Haus- und Wildwiederkäuern in die Union bestehen. Die Ergebnisse des Audits waren positiv.
- (12) Anhang II Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 sollte deshalb dahin gehend geändert werden, dass die Regionalisierung Argentiniens aktualisiert und ein neuer Teil des argentinischen Hoheitsgebiets für die Einfuhr von frischem Fleisch (mit Knochen) bestimmter Huftiere in die Union zugelassen wird.
- (13) Des Weiteren ist die Einfuhr von frischem Fleisch wildlebender Huftiere in die Union unter Verwendung der Musterveterinärbescheinigung RUW aus den drei als MKS-frei aufgeführten argentinischen Gebieten zugelassen, und zwar unabhängig davon, ob dort geimpft wird oder nicht. Wo geimpft wird, sind die zusätzlichen Garantien für frisches Fleisch hinsichtlich der Reifung, der pH-Messung und des Entbeinens anwendbar. Allerdings wurde in die Liste in Anhang II Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 eine Fußnote aufgenommen, um bestimmte Bezirke der Provinz Corrientes, in denen im Jahr 2006 MKS-Ausbrüche gemeldet wurden, von dieser Genehmigung auszuschließen. Die zuständigen Behörden Argentiniens haben bei der Kommission die Streichung

<sup>(4)</sup> Verordnung (EG) Nr. 1266/2007 der Kommission vom 26. Oktober 2007 mit Durchführungsvorschriften zur Richtlinie 2000/75/EG des Rates hinsichtlich der Bekämpfung, Überwachung und Beobachtung der Blauzungenkrankheit sowie der Beschränkungen, die für Verbringungen bestimmter Tiere von für die Blauzungenkrankheit empfänglichen Arten gelten (ABl. L 283 vom 27.10.2007, S. 37).

<sup>(5)</sup> Durchführungsverordnung (EU) 2017/384 der Kommission vom 2. März 2017 zur Änderung der Anhänge I und II der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 hinsichtlich der Musterveterinärbescheinigungen BOV-X, OVI-X, OVI-Y und RUM sowie der Listen der Drittländer, Gebiete und Teile davon, aus denen das Verbringen bestimmter Huftiere und bestimmten frischen Fleisches in die Union zulässig ist (ABl. L 59 vom 7.3.2017. S. 3).

<sup>(6)</sup> http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Animal\_Health\_in\_the\_World/map/A\_Argentina.jpg

dieser Fußnote beantragt, damit der derzeitigen Tiergesundheitslage in diesen Bezirken Rechnung getragen wird. Nach Auffassung der Kommission rechtfertigt die derzeitige Tiergesundheitslage in diesen Bezirken die Streichung der Fußnote. Anhang II Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 sollte folglich dahin gehend geändert werden, dass die betreffende Fußnote gestrichen wird.

- (14) Nach Vermittlung der Vereinten Nationen (VN) schlossen Athen und Skopje im Juni 2018 ein bilaterales Abkommen ("Prespa-Abkommen") zur Änderung der vorläufigen Bezeichnung der VN für die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien. Dieses Abkommen wurde nunmehr von beiden Ländern ratifiziert, und die Republik Nordmazedonien hat der EU dessen Inkrafttreten förmlich mitgeteilt.
- (15) Die Anhänge I und II der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 sollten daher entsprechend geändert werden.
- (16) Die in dieser Verordnung vorgesehenen Maßnahmen entsprechen der Stellungnahme des Ständigen Ausschusses für Pflanzen, Tiere, Lebensmittel und Futtermittel —

HAT FOLGENDE VERORDNUNG ERLASSEN:

## Artikel 1

Die Anhänge I und II der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 werden gemäß dem Anhang der vorliegenden Verordnung geändert.

## Artikel 2

Diese Verordnung tritt am zwanzigsten Tag nach ihrer Veröffentlichung im Amtsblatt der Europäischen Union in Kraft.

Diese Verordnung ist in allen ihren Teilen verbindlich und gilt unmittelbar in jedem Mitgliedstaat.

Brüssel, den 1. Juli 2019

Für die Kommission Der Präsident Jean-Claude JUNCKER

## **ANHANG**

- 1. Anhang I der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 wird wie folgt geändert:
  - a) Teil 1 wird wie folgt geändert:
    - i) Die Zeile zu MK-0 erhält folgende Fassung:

"MK — Republik Nordmazedonien	MK-0	Gesamtes Hoheitsge- biet			I"
-------------------------------	------	-----------------------------	--	--	----

- ii) Folgende Fußnote wird gestrichen:
  - "(\*\*\*\*) Ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien: Die endgültige Benennung dieses Landes wird nach Abschluss der laufenden Verhandlungen innerhalb der Vereinten Nationen festgelegt.";
- iii) Die Fußnote (\*\*\*\*\*\*) erhält folgende Fassung:
  - "Kanada (\*\*\*\*\*\*): Gemäß dem OIE-Gesundheitskodex für Landtiere gilt der Zeitraum vom 1. November bis zum 15. Mai als saisonal frei von der Blauzungenkrankheit und der epizootischen Hämorrhagie.";
- iv) In der Liste Besondere Bedingungen erhält der vierte Absatz der besonderen Bedingung "I" folgende Fassung:
  - "Die Bescheinigung ist vor der Durchfuhr durch ein oder mehrere Drittländer am Ort des Ausgangs aus der Union von der zuständigen Veterinärbehörde mit dem Vermerk "NUR ZUR DURCHFUHR ZWISCHEN VERSCHIEDENEN TEILEN DER EUROPÄISCHEN UNION DURCH DIE REPUBLIK NORDMAZEDONIEN/MONTENEGRO/SERBIEN (\*) (\*\*)' zu versehen.";
- v) In der Liste Besondere Bedingungen erhält die besondere Bedingung "XIII" folgende Fassung:
  - "XIII: Gebiet, dem zum Zweck der Ausfuhr lebender Tiere, für die eine Bescheinigung nach dem Muster BOV-X, OVI-X, OVI-Y oder RUM ausgestellt wurde, in die Union der Status "amtlich anerkannt als saisonal frei von der Blauzungenkrankheit und der epizootischen Hämorrhagie" zuerkannt wurde.".

- b) Teil 2 wird wie folgt geändert:
  - i) Das Muster der Veterinärbescheinigung BOV-X erhält folgende Fassung:

# "Muster BOV-X

LA	ND						Veterin	ärbescheinig	gung für die Einfuhr i	n die EU
	l.1.	Absender				1.2.	Bezugsnr. der Be	scheinigung	I.2.a.	
		Name				1.3.	Zuständige obers	te Behörde		
		Anschrift				1.4.	Zuständige örtlich	ne Behörde		
		TelNr.								
	1.5.	Empfänger				1.6.				
	1.5.	Name				1.0.				
Bu		Anschrift								
Sendu										
zur (		Postleitzahl								
aben		TelNr.								
Teil I: Angaben zur Sendung	1.7.	Herkunfts- land	ISO-Code	I.8. Herkunfts- region	Code	1.9.	Bestimmungsland	d ISO- Code	I.10 Bestimmungs- region	Code
Teil										
	I.11 	. Herkunftsort				I.12.				
		Name	Zul	assungsnummer			_			
		Anschrift								
	1.13	. Verladeort				1.14.	. Datum des Abtra	nsports		
		Anschrift	Zul	assungsnummer						
	1.15	. Transportmitt	tel			I.16. Eingangsgrenzkontrollstelle				
		_		_						
		Flugzeug 🗖	S		nbahn- gon □					
		Straßenfahrz	eug 🗖 🛮 🗚	andere 🗆		l.17.				
		Kennzeichnu	_							
		Bezugsdokur	mente							
	I.18	. Beschreibung	g der Ware					I.19. Warenc	code (HS-Code)	
									01.02	
									I.20. Menge	
	1.21								I.22. Anzahl Packsti	icke

1.23.	Plomben-/Containernumme	r		1.24.	
1.25.	Waren zertifiziert für				
	Zucht □	Mast 🗆			
1.26.			I.27. Für Einfuhr in die EU oder	r Zulassung	
I.28.	ldentifizierung der Waren				
	Art Rass ssenschaftl. ezeichnung)	e Identifizierungssystem	Kennnummer Alt	er	Geschlecht

	LAND					Widsler BOV-A				
	II.	Gesundheits	sinforma	tionen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.				
	II.1.	Genusstau	glichkei	tsbescheinigung						
		Der unterzeichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt, dass die in dieser Bescheinigung bezeichneten Tiere folgende Anforderungen erfüllen:								
		II.1.1.	nicht w	egen Milzbrand und in de und sind nicht mit Tiere	in den letzten 42 Tagen nicht wegen l en letzten sechs Monaten nicht weger n aus Betrieben in Berührung gekom	n Tollwut von Amts wegen gesperrt				
igun		II.1.2.	sie wui	den nicht behandelt mit						
hein			_	Stilbenen oder Stoffen m	it thyreostatischer Wirkung,					
Teil II: Bescheinigung			_		androgener bzw. gestagener Wirkunç rzüchterischen Zwecken (im Sinne de					
<u> </u>		II.1.3.	in Bezı	ug auf die bovine spongifo	orme Enzephalopathie (BSE) gilt Folge	endes:				
			a)		n ein dauerhaftes Kennzeichnungssy bestand ermittelt werden können, un					
				i) an BSE erkrankter	n Rindern;					
				deren erstem Leb	rem ersten Lebensjahr zusammen r ensjahr aufgezogen wurden und in w weise kontaminierte Futter gefressen l	diesem Zeitraum nachweislich das				
				die im selben Bes	is, auf den in Ziffer ii Bezug genomme stand und innerhalb von 12 Monaten inder geboren wurden;					
		( <sup>1</sup> ) ( <sup>2</sup> ) entwee	der [b)	nach dem Tag der tats Tiermehle oder Griebe Weltorganisation für Tie der Geburt des letzten	Land bei einheimischen Tieren BSE sächlichen Durchsetzung des Verbo en gemäß der Definition im Ges rgesundheit an Wiederkäuer zu verfü einheimischen BSE-infizierten Tieres tterungsverbots geboren wurde.]	ts, aus Wiederkäuern gewonnene undheitskodex für Landtiere der ttern, geboren oder nach dem Tag				
		( <sup>1</sup> ) ( <sup>3</sup> ) oder	[b)	gewonnene Tiermehle of der Weltorganisation für Tag der Geburt des letzt	em Tag der tatsächlichen Durchsetzu oder Grieben gemäß der Definition in Tiergesundheit an Wiederkäuer zu v en einheimischen BSE-infizierten Tier tterungsverbots geboren wurde.]	m Gesundheitskodex für Landtiere verfüttern, geboren oder nach dem				
		( <sup>1</sup> ) ( <sup>4</sup> ) oder	[b)	Verbots, aus Wiederkä Gesundheitskodex für L verfüttern, geboren oder	estens zwei Jahre nach dem Tag de uern gewonnene Tiermehle oder ( andtiere der Weltorganisation für T r nach dem Tag der Geburt des letz h dem Tag der Durchsetzung des Ver	Grieben gemäß der Definition im Tergesundheit an Wiederkäuer zu zten einheimischen BSE-infizierten				
	II.2.	Tiergesund	heitsbe	scheinigung						
				amtliche Tierarzt/Die u folgende Anforderungen e	unterzeichnete amtliche Tierärztin berfüllen:	pescheinigt, dass die vorstehend				
		II.2.1. Sie kommen aus dem Gebiet mit dem Code								
		(1) entweder	· [a)	seit 24 Monaten frei von	Maul- und Klauenseuche ist;]					
		( <sup>1</sup> ) oder	[a)	Klauenseuche gilt, da n gemäß der Durchfü	(TT.Nach diesem Datum keine Fälle/Ausb hrungsverordnung (EU) Nr (TT.Nach diesem (TT.Nach diesem (TT.Nach diesem (TT.Nach diesem dies	orüche zu verzeichnen waren, und / der Kommission vom				
				ausführen darf;]	( I I .IV	IIVI.0000) SOIGHE HEIE III GIE OHIOH				

LAND					Muster BOV-X
II.	Gesundheitsinformationen			II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.
		b)		von Rinderpest, Rifttalfieber, Lungens hs Monaten frei von vesikulärer Stoma	
		c)	Krankheiten und die er	wölf Monaten gegen keine der in de bizootische Hämorrhagie geimpft wu egen diese Krankheiten geimpft sind, v	urde und in dem die Einfuhr von
	(¹) entweder	^ [d)	seit 24 Monaten frei v epizootischen Hämorrha	von der Blauzungenkrankheit und gie ist;]	seit zwölf Monaten frei von der
	( <sup>1</sup> ) ( <sup>9</sup> ) oder	[d)	anhand von Blutprob 28 Tage später, am	von der Blauzungenkrankheit ist, en, die zu Beginn ihrer Isolier	ung/Quarantäne und frühestens (TT.MM.JJJJ) und am
			wurden, serologisch auf	Antikörper gegen Blauzungenkrankl Ergebnis negativ war und die zweite	neit und epizootische Hämorrhagie
	(¹) oder	[d)	Blauzungenkrankheit ist Tage vor der Versendun	on der epizootischen Hämorrhagie un , und die Tiere wurden mit einem ina g in die Union gegen alle Blauzungen m zugelassenen Impfstoffs garantiert	aktivierten Impfstoff mindestens 60 serotypen
	( <sup>1</sup> ) ( <sup>13</sup> ) oder	[d)	wurden während des sa	uzungenkrankheit und der epizootisc isonal virusfreien Zeitraums von Geb dung in dem saisonal virusfreien Gebi	ourt an oder mindestens die letzten
	( <sup>1</sup> ) ( <sup>13</sup> ) oder	[d)	wurden während des s Versendung in dem sai einem serologischen Tes und das Virus der epizo	uzungenkrankheit und der epizootisc aisonal virusfreien Zeitraums mindes isonal virusfreien Gebiet gehalten, u st gemäß dem OIE-Handbuch auf Ant potischen Hämorrhagie unterzogen, o eitraums durchgeführt worden ist;]	stens die letzten 28 Tage vor der ind sie wurden mit Negativbefund ikörper gegen das Blauzungenvirus
	( <sup>1</sup> ) ( <sup>13</sup> ) oder	[d)	wurden während des sa Versendung in dem sai einem PCR-Test auf das	uzungenkrankheit und der epizootisc aisonal virusfreien Zeitraums mindes isonal virusfreien Gebiet gehalten, u s Blauzungenvirus und das Virus der unterzogen, der frühestens 14 rchgeführt worden ist;]	stens die letzten 14 Tage vor der ınd sie wurden mit Negativbefund epizootischen Hämorrhagie gemäß
	II.2.2.	Union		r zumindest in den letzten sechs Mc Nummer II.2.1 gehalten und sind ir rührung gekommen;	9
	II.2.3.	Herku		er zumindest in den letzten 40 Taç erkunftsbetrieben gemäß Feld I.11	
		a)	Im Betrieb und im Umk epizootischer Hämorrha	reis von 150 km war in den letzten gie zu verzeichnen;	60 Tagen kein Fall/Ausbruch von
		b)	und Klauenseuche, Rind	eis von 10 km war in den letzten 40 T derpest, Rifttalfieber, Blauzungenkran Krankheit und vesikulärer Stomatitis z	kheit, infektiöser Pleuropneumonie
	II.2.4.	werde		, die im Rahmen eines nationalen S n nicht gegen die unter Nummer II.2	
	II.2.5.			keinen Beschränkungen nach den na zootischer Rinderleukose unterliegen;	
	II.2.6.	sie ko	mmen aus amtlich anerka	nnt tuberkulosefreien Beständen ( <sup>6</sup> ) ( <sup>6</sup>	b);

AND		Muster BOV-X					
II.	Gesundheits	sinformationen II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung II.b.					
und	( <sup>1</sup> ) ( <sup>7</sup> ) entwe	der [sie kommen aus einem Gebiet, das amtlich anerkannt frei von Tuberkulose ist (6);]					
	(¹) oder	[sie wurden in den letzten 30 Tagen vor der Versendung in die Union mit Negativbefund einer intrakutanen Tuberkulinprobe (8) unterzogen;]					
	(¹) oder	[sie sind weniger als sechs Wochen alt;]					
	II.2.7.	sie sind nicht gegen Brucellose geimpft und kommen aus amtlich anerkannt brucellosefreien Bestär den $\binom{6}{7}$ ;					
und	(1) (7) entwe	der [sie kommen aus einem Gebiet, das amtlich anerkannt frei von Brucellose ist (6);]					
	(¹) oder	[sie wurden mindestens einem Test auf Rinderbrucellose (8) anhand von in den letzten 30 Tagen vor de Versendung in die Union genommenen Proben unterzogen;]					
	(¹) oder	[sie sind weniger als zwölf Monate alt;]					
	(¹) oder	[es handelt sich um kastrierte männliche Tiere jeden Alters;]					
(¹) entwe	eder [II.2.8.	sie kommen aus Beständen, für die ein amtliches Programm zur Bekämpfung der enzootischer Rinderleukose gilt, und bei ihnen wurde diese Krankheit in den letzten zwei Jahren weder klinisch noch in Laboruntersuchungen nachgewiesen;]					
(¹) oder	[II.2.8.	sie kommen aus Beständen, die amtlich anerkannt frei von enzootischer Rinderleukose sind (6) (6a);]					
und (¹	) ( <sup>7</sup> ) entweder	[sie kommen aus einem Gebiet, das amtlich anerkannt frei von enzootischer Rinderleukose ist ( <sup>6</sup> );]					
(¹) oder		[sie wurden mit Negativbefund einem einzelnen Test auf enzootische Rinderleukose (8) anhand von in den letzten 30 Tagen vor der Versendung in die Union genommenen Proben unterzogen;]					
(¹) oder		[sie sind weniger als zwölf Monate alt;]					
	II.2.9.	sie werden/wurden (¹) aus ihrem bzw. ihren Herkunftsbetrieb(en) versandt, ohne im Zuge dessen auf einen Markt aufgetrieben zu werden, und zwar					
	(1) entweder	[auf direktem Wege in die Union,]					
	(¹) oder	[zu der amtlich zugelassenen Sammelstelle gemäß Feld I.13 innerhalb des Gebiets gemäß Numme II.2.1,]					
		und sind bis zu ihrer Versendung in die Union					
		<ul> <li>nicht mit anderen Klauentieren in Berührung gekommen, die die Tiergesundheitsanforderunger gemäß dieser Bescheinigung nicht erfüllen, und</li> </ul>					
		b) nicht an Orten gehalten worden, an denen bzw. um die im Umkreis von 10 km in den letzten 30 Tagen ein Fall/Ausbruch einer der unter Nummer II.2.1 genannten Krankheiten zu verzeichner war;					
	II.2.10.	alle Transportmittel und Container, auf die bzw. in die die Tiere verladen wurden, sind vor dem Verlader mit einem amtlich zugelassenen Desinfektionsmittel gereinigt und desinfiziert worden;					
	II.2.11.	die Tiere wurden innerhalb von 24 Stunden vor dem Verladen von einem amtlichen Tierarzt/eine amtlichen Tierärztin untersucht und für frei von klinischen Anzeichen einer Krankheit befunden;					
	II.2.12. sie wurden am						
II.3.	Bescheinig	ung der Transportfähigkeit					
	bezeichnete	eichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt, dass die vorstehend n Tiere vor und bei dem Verladen gemäß den einschlägigen Bestimmungen der Verordnung (EG) Nr andelt — insbesondere gefüttert und getränkt — wurden und transportfähig sind.					

LAND	Muster BOV-X

II. Gesundheitsinformationen II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung II.b.

## (1) (11) [II.4. Besondere Anforderungen

- II.4.1. Nach amtlichen Angaben wurden im Herkunftsbetrieb bzw. in den Herkunftsbetrieben gemäß Feld I.11 in den letzten zwölf Monaten weder klinische noch pathologische Anzeichen infektiöser boviner Rhinotracheitis (IBR) festgestellt.
- II.4.2. Die in Feld I.28 genannten Tiere erfüllen folgende Anforderungen:
  - Sie wurden in den letzten 30 Tagen unmittelbar vor ihrer Versendung zur Ausfuhr in Stallungen, die von der zuständigen Behörde zugelassen waren, in Quarantäne gehalten, und
  - b) sie wurden, ebenso wie alle anderen in Quarantäne befindlichen Tiere, anhand von Seren, die frühestens 21 Tage nach Beginn der Quarantäne entnommen wurden, mit Negativbefund serologisch auf IBR untersucht, und
  - c) sie wurden nicht gegen IBR geimpft.]

## Erläuterungen

Diese Bescheinigung ist für Hausrinder (einschließlich Bubalus- und Bison-Arten sowie ihrer Kreuzungen) vorgesehen, die für Zucht- und/oder Nutzzwecke bestimmt sind.

Nach der Einfuhr müssen die Tiere unverzüglich zum Bestimmungsbetrieb befördert werden, in dem sie vor einer etwaigen Weiterbeförderung mindestens 30 Tage lang gehalten werden, es sei denn, sie werden zu einem Schlachthof befördert.

#### Teil I:

_	Feld I.8:	Gebietscode gemäß Anhang	ı I Teil 1 der Verordnund	ı (EU) Nr	: 206/2010 angeben.
	i Cia i.o.	Ocolotocode gernalo Armang	i i cii i aci vciolaliali	4 (LU/ IVI	. Zoorzo io angebei

Feld I.13: Die Sammelstelle (falls zutreffend) muss die Bedingungen für ihre Zulassung gemäß Anhang I

Teil 5 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 erfüllen.

Feld I.15: Registrierungsnummer (Eisenbahnwaggons oder Container und LKW), Flugnummer (Flugzeug) oder Namen (Schiff) angeben. Im Fall des Entladens und Umladens muss der Absender die

Eingangsgrenzkontrollstelle der Union darüber informieren.

Feld I.23: Im Fall der Beförderung in Containern oder Kisten die Containernummer und (ggf.) die

Plombennummer angeben.

Feld I.28: Identifizierungssystem: Die Tiere müssen wie folgt gekennzeichnet sein:

durch eine individuelle Kennnummer, anhand deren sich der Herkunftsbetrieb feststellen lässt; das Identifizierungssystem (z. B. Ohrmarke, Tätowierung, Brandzeichen, Chip, Transponder)

angeben;

durch eine Ohrmarke mit dem ISO-Code des Ausfuhrlandes; anhand der individuellen

Kennnummer muss sich der Herkunftsbetrieb feststellen lassen.

Art: ,Bos', ,Bison' bzw. ,Bubalus' angeben.

Alter: Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) angeben.

Geschlecht: (M = männlich, W = weiblich, K = kastriert).

Rasse: Angabe, ob es sich um reinrassige Tiere oder um Kreuzungen handelt.

## Teil II:

- (1) Nichtzutreffendes streichen.
- (2) Nur wenn die Tiere in einem Land oder einem Gebiet geboren und ununterbrochen aufgezogen wurden, das gemäß der Entscheidung 2007/453/EG als Land bzw. Gebiet mit vernachlässigbarem BSE-Risiko eingestuft ist.

Qualifikation und Amtsbezeichnung:

Unterschrift:"

belegen.

Datum:

Stempel:

Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin

Name (in Großbuchstaben):

019	DE Amtsblat	t der Europäischen Union	L 182/11
LANE			Muster BOV-X
II.	Gesundheitsinformationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.
(3)	Nur wenn das Herkunftsland oder -gebiet gemä BSE-Risiko eingestuft ist.	äß der Entscheidung 2007/453/EG als l	and bzw. Gebiet mit kontrolliertem
(4)	Nur wenn das Herkunftsland oder -gebiet gemä BSE-Risiko eingestuft ist.	ß der Entscheidung 2007/453/EG als La	and bzw. Gebiet mit unbestimmtem
( <sup>5</sup> )	Gebietscode gemäß Anhang I Teil 1 der Verordr	nung (EU) Nr. 206/2010 angeben.	
( <sup>6</sup> )	Amtlich anerkannt tuberkulosefreie/brucellosefre amtlich anerkannt von enzootischer Rinderleuk 64/432/EWG.		
( <sup>6a</sup> )	Nur für amtlich anerkannt von enzootischer Rir Kapitel I der Richtlinie 64/432/EWG für die Zw gemäß der Musterbescheinigung BOV-X aus de (EU) Nr. 206/2010 mit dem Eintrag , <b>IVb</b> ' für enzo	ecke der Ausfuhr lebender Tiere in die em Gebiet, das in Spalte 6 der Tabelle	EU entsprechend anerkannt sind, in Anhang I Teil 1 der Verordnung
( <sup>6b</sup> )	Nur für ein Gebiet, das in Spalte 6 der Tabelle igekennzeichnet ist zur Angabe, dass als amt lebender Tiere, für die Bescheinigungen nach dals den Anforderungen in Anhang A Nummer werden.	lich tuberkulosefrei erklärte Rinderbest der Musterveterinärbescheinigung BOV-	ände für die Zwecke der Ausfuhr X ausgestellt wurden, in die Union
(7)	Nur bei einem Gebiet mit Eintrag "II" (gilt für Tu enzootische Rinderleukose) in Spalte 6 der Tabe		
(8)	Untersuchungen/Tests nach den Protokollen, d 206/2010 beschrieben sind.	ie für die jeweilige Krankheit in Anhanç	g I Teil 6 der Verordnung (EU) Nr.
( <sup>9</sup> )	Zusätzliche Garantien, die abzugeben sind, falle der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 verlangt werd		ZG") der Tabelle in Anhang I Teil 1
	Untersuchungen auf Blauzungenkrankheit und 6 206/2010.	epizootische Hämorrhagie gemäß Anhal	ng I Teil 6 der Verordnung (EU) Nr.
(10)	Falls der Bestimmungsmitgliedstaat oder die S Abkommen zwischen der Europäischen Gemein landwirtschaftlichen Erzeugnissen (ABI. L 114 von	nschaft und der Schweizerischen Eidge	
(11)	Falls der Bestimmungsmitgliedstaat oder die S Abkommen zwischen der Europäischen Gemein landwirtschaftlichen Erzeugnissen (ABI. L 114 von	nschaft und der Schweizerischen Eidge	
(12)	Überwachungsprogramm gemäß Anhang I de 27.10.2007, S. 37).	er Verordnung (EG) Nr. 1266/2007 d	er Kommission (ABI. L 283 vom
(13)	Nur bei einem Gebiet mit Eintrag "XIII" in Spalte Angabe des Status 'amtlich anerkannt als saiso Gemäß dem OIE-Gesundheitskodex für Landt Klimadeten eder Deten aus einem Überwechung	nal frei von der Blauzungenkrankheit ur tiere endet der saisonal virusfreie Zeit	nd der epizootischen Hämorrhagie'. traum unverzüglich, wenn aktuelle

LAND

Veterinärbescheinigung für die Einfuhr in die EU

ii) Das Muster der Veterinärbescheinigung OVI-X erhält folgende Fassung:

# "Muster OVI-X

	_									
	l.1.	Absender				1.2.	Bezugsnr. der Be	scheinigung	I.2.a.	
		Name				1.3.	Zuständige obers	te Behörde		
		Anschrift				I.4. Zuständige örtliche Behörde				
						1.4.	Zustandige ortifori	C Denorae		
		TelNr.								
	1.5.	Empfänger				1.6.				
		Name								
dung	Anschrift									
Senc							_			
ן zur		Postleitzahl								
gaber		TelNr.								
Teil I: Angaben zur Sendung	1.7.	Herkunfts- land	ISO-Code	I.8. Herkunfts- region	Code	1.9.	Bestimmungsland	ISO- Code	I.10. Bestimmungs- region	Code
Teil		iaiiu		region	1			Code	region	
	l.11.	.11. Herkunftsort			1.12					
		Name	Zul	assungsnummer						
		Anschrift								
	I.13.	Verladeort				I.14. Datum des Abtransports				
		Anschrift	Zul	assungsnummer						
	l.15.	Transportmit	ttel			I.16. Eingangsgrenzkontrollstelle				
		Flugzeug $\square$	S	Schiff D Eiser	nbahn- gon □					
		Straßenfahrz	zeua 🗆 🛚 🗚	vagg Andere □	,0.11 🗀	1.17				
		Kennzeichnu	-							
		Bezugsdoku	mente							
	118	Beschreibun	g der Ware					I 19 Warenc	ode (HS-Code)	
	1. 10.	. Boodin diban	g do. Traio					n. ro. vvarono	(1.6 6 6 6 6 )	
									100.14	
									I.20. Menge	
	l.21.								I.22. Anzahl Packstü	icke



I.23. Plomben-/Containern	ummer			1.24.	
I.25. Waren zertifiziert für					
Zucht 🗆	Mast				
1.26.			I.27. Für Einfuhr in die	e EU oder Zulassur	ng 🗆
I.28. Identifizierung der W	aren				
Art (wissenschaftliche Bezeichnung)	Rasse	Identifizierungssystem	Kennnummer	Alter	Geschlecht

## LAND **Muster OVI-X** II. Gesundheitsinformationen II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung II.b. II.1. Genusstauglichkeitsbescheinigung Der unterzeichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt, dass die in dieser Bescheinigung bezeichneten Tiere folgende Anforderungen erfüllen: Sie kommen aus Betrieben, die in den letzten 42 Tagen nicht wegen Brucellose, in den letzten 30 Tagen II.1.1. nicht wegen Milzbrand und in den letzten sechs Monaten nicht wegen Tollwut von Amts wegen gesperrt waren, und sind nicht mit Tieren aus Betrieben in Berührung gekommen, die diese Bedingungen nicht Teil II: Bescheinigung II.1.2. sie wurden nicht behandelt mit Stilbenen oder Stoffen mit thyreostatischer Wirkung, Stoffen mit östrogener, androgener bzw. gestagener Wirkung oder β-Agonisten zu anderen als therapeutischen oder tierzüchterischen Zwecken (im Sinne der Richtlinie 96/22/EG). II.2. Tiergesundheitsbescheinigung Der unterzeichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt, dass die vorstehend bezeichneten Tiere folgende Anforderungen erfüllen: II.2.1. der Ausstellung dieser Bescheinigung (2) entweder [a) seit 24 Monaten frei von Maul- und Klauenseuche ist;] (2) oder [a) als frei von Maul- und Klauenseuche gilt, da nach diesem Datum keine Fälle/Ausbrüche zu verzeichnen waren, und gemäß der Durchführungsverordnung (EU) Nr. ----l der Kommission ......(TT.MM.JJJJ) solche Tiere in die Union ausführen darf;] seit zwölf Monaten frei von Rinderpest, Rifttalfieber, Pest der kleinen Wiederkäuer, Schaf- und b) Ziegenpocken sowie Lungenseuche der Ziege und seit sechs Monaten frei von vesikulärer Stomatitis ist: in dem in den letzten zwölf Monaten gegen keine der in den Buchstaben a und b genannten C) Krankheiten und die epizootische Hämorrhagie geimpft wurde und in dem die Einfuhr von Hausklauentieren, die gegen diese Krankheiten geimpft sind, verboten ist;] (2) entweder [d) seit 24 Monaten frei von der Blauzungenkrankheit und seit zwölf Monaten frei von der epizootischen Hämorrhagie ist;] $(^{2})(^{7}) oder [d)$ seit 24 Monaten frei von der Blauzungenkrankheit ist, und die Tiere wurden zweimal anhand von Blutproben, die zu Beginn ihrer Isolierung/Quarantäne und frühestens 28 Tage später, am ...... (TT.MM.JJJJ) und am ..... (TT.MM.JJJJ), entnommen wurden, serologisch auf Antikörper gegen Blauzungenkrankheit und epizootische Hämorrhagie untersucht, wobei das Ergebnis negativ war und die zweite Probe innerhalb von 10 Tagen vor der Ausfuhr entnommen wurde;] (2) oder seit zwölf Monaten frei von der epizootischen Hämorrhagie und nicht seit 24 Monaten frei von der [d) Blauzungenkrankheit ist, und die Tiere wurden mit einem inaktivierten Impfstoff mindestens 60 Tage vor der Versendung in die Union gegen alle Blauzungenserotypen ..... (Serotyp(en) einsetzen) geimpft, die, wie durch ein Überwachungsprogramm (9) nachgewiesen, in der Quellpopulation in einem Gebiet im Umkreis von 150 km um den/die Herkunftsbetrieb(e) gemäß Feld I.11 vorhanden sind, und die Tiere befinden sich noch in dem in den Spezifikationen des für das Impfprogramm zugelassenen Impfstoffs garantierten Immunitätszeitraum;] (2) (10) oder [d) saisonal frei von der Blauzungenkrankheit und der epizootischen Hämorrhagie ist, und die Tiere wurden während des saisonal virusfreien Zeitraums von Geburt an oder mindestens die letzten 60 Tage vor der Versendung in dem saisonal virusfreien Gebiet gehalten;] (2) (10) oder [d) saisonal frei von der Blauzungenkrankheit und der epizootischen Hämorrhagie ist, und die Tiere wurden während des saisonal virusfreien Zeitraums mindestens die letzten 28 Tage vor der Versendung in dem saisonal virusfreien Gebiet gehalten, und sie wurden mit Negativbefund einem serologischen Test gemäß dem OIE-Handbuch auf Antikörper gegen das Blauzungenvirus und das Virus der epizootischen Hämorrhagie unterzogen, der frühestens 28 Tage nach dem Beginn des Aufenthaltszeitraums durchgeführt worden ist;]

2019	DE Amtsblatt der Europäischen Union		L 182/1			
LAND						Muster OVI-X
II.	Gesundheits	sinform	ationen		II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	g II.b.
	( <sup>2</sup> ) ( <sup>10</sup> ) oder	schen Hämorrhagie ist, und die Tiere destens die letzten 14 Tage vor der und sie wurden mit Negativbefund er epizootischen Hämorrhagie gemäß Tage nach dem Beginn des				
	II.2.2.	Union	in dem Gebi	et gemäß		Monaten vor ihrer Versendung in die in den letzten 30 Tagen nicht mit
	II.2.3.				zumindest in den letzten 40 Tagen I.11 gehalten, der/die folgende Anfo	vor ihrer Versendung in dem Betrieb orderungen erfüllt/erfüllen:
		a)			reis von 150 km war in den letzte gie zu verzeichnen;	en 60 Tagen kein Fall/Ausbruch von
		b)	und Klauer	nseuche, l , Schaf- un	Rinderpest, Rifttalfieber, Blauzu	) Tagen kein Fall/Ausbruch von Maul- ngenkrankheit, Pest der kleinen er Ziege und vesikulärer Stomatitis zu
	II.2.4.		es Wissens und derungen:	d gemäß de	er schriftlichen Erklärung des Tierei	gentümers erfüllen die Tiere folgende
		a)			s Betrieben und sind nicht mit 7 gende Krankheiten klinisch nachgev	Tieren aus Betrieben in Berührung wiesen wurden:
			i)	Mycoplasr	e Agalaktie der Schafe und <i>na capricolum, Mycoplasma mycoi</i> n sechs Monaten,	Ziegen ( <i>Mycoplasma agalactiae,</i> ides var. mycoides ,large colony') in
			ii)	Paratuberl	kulose und Lymphadenitis caseosa i	in den letzten zwölf Monaten,
			iii)	Lungenade	enomatose in den letzten drei Jahre	n und
			iv)	Maedi/Visi	na oder virale Arthritis/Enzephalitis o	der Ziege
			(²) entweder	[in den letz	zten drei Jahren;]	
			(²) oder	verbleiben		zierten Tiere wurden getötet und die im Abstand von mindestens sechs
		b)	sie unterliege	en einem an	ntlichen System zur Meldung dieser	Krankheiten und
		c)	sie waren in o von Tuberkul			n klinischen oder sonstigen Anzeichen

- von Tuberkulose und Brucellose;
- 11.2.5. es handelt sich nicht um Tiere, die im Rahmen eines nationalen Seuchentilgungsprogramms getötet werden müssen, und sie wurden nicht gegen die unter Nummer II.2.1 Buchstaben a und b genannten Krankheiten geimpft;
- 11.2.6. sie stammen
- (2) (3) entweder [aus dem Gebiet gemäß Feld I.8, das amtlich anerkannt frei von Brucellose ist;]
- [aus dem Betrieb bzw. den Betrieben gemäß Feld I.11, der/die in Bezug auf Brucellose (Brucella (2) oder melitensis) folgende Anforderungen erfüllt/erfüllen:
  - In den letzten zwölf Monaten waren alle empfänglichen Tiere frei von klinischen oder sonstigen a) Anzeichen dieser Krankheit;
  - eine repräsentative Anzahl der über sechs Monate alten Hausschafe und Hausziegen wird b) jährlich einer serologischen Untersuchung unterzogen; (4)]

LAND Muster OVI-X II. Gesundheitsinformationen II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung II.b. (2) (5) entweder kein Hausschaf und keine Hausziege wurde gegen diese Krankheit geimpft, ausgenommen Tiere, die vor mehr als zwei Jahren mit einem Impfstoff auf der Basis des Stamms Rev. 1 geimpft wurden; d) das Ergebnis der letzten beiden Untersuchungen (6), denen im Abstand von mindestens sechs Monaten, und zwar am ...... (TT.MM.JJJJ) und ......(TT.MM.JJJJ), alle über sechs Monate alten Hausschafe und Hausziegen unterzogen wurden, war negativ; und] (2) oder unter sieben Monate alte Hausschafe und Hausziegen wurden mit einem Impfstoff auf der Basis [c) des Stamms Rev. 1 gegen diese Krankheit geimpft; das Ergebnis der letzten beiden Untersuchungen (6), denen im Abstand von mindestens sechs d) Monaten, und zwar am ...... (TT.MM.JJJJ) und am ..... (TT.MM.JJJJ), alle nicht geimpften über sechs Monate alten Hausschafe und Hausziegen sowie am ..... (TT.MM.JJJJ) und am ......(TT.MM.JJJJ) alle geimpften über 18 Monate alten Hausschafe und Hausziegen unterzogen wurden, war negativ; und] e) es werden ausschließlich Hausschafe und Hausziegen gehalten, die die oben genannten Bedingungen und Anforderungen erfüllen; nicht kastrierte Schafböcke sind in den letzten 60 Tagen ununterbrochen in einem Betrieb gehalten (<sup>2</sup>) [II.2.7. worden, in dem in den letzten zwölf Monaten kein Fall infektiöser Epididymitis des Schafbocks (Brucella ovis) festgestellt wurde; sie wurden in den letzten 30 Tagen zum Nachweis der infektiösen Epididymitis einer Untersuchung mittels Komplementbindungsreaktion unterzogen, die ein Ergebnis von weniger als 50 IE/ml lieferte;] 11.2.8. sie wurden von Geburt an ununterbrochen in einem Land gehalten, in dem folgende Voraussetzungen gegeben sind: Für klassische Scrapie besteht Meldepflicht; es gibt ein Programm zur Sensibilisierung, Überwachung und Beaufsichtigung für klassische b) an klassischer Scrapie erkrankte Schafe und Ziegen werden getötet und vollständig vernichtet; C) die Verfütterung von Tiermehlen oder Grieben, die von Wiederkäuern stammen, an Schafe und d) Ziegen ist im gesamten Land seit mindestens sieben Jahren verboten, und das Verbot wird wirksam durchgesetzt; und (2) entweder [II.2.8.1. es handelt sich um Tiere für Nutzzwecke, die für einen Mitgliedstaat bestimmt sind, dem nicht gemäß Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 2.2 der Verordnung (EG) Nr. 999/2001 bezüglich klassischer Scrapie der Status ,vernachlässigbares Risiko' zuerkannt wurde oder der nicht in Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 3.2 der genannten Verordnung unter den Mitgliedstaaten aufgeführt ist, deren nationales Programm zur Bekämpfung von Scrapie genehmigt wurde;] es handelt sich um Tiere für Zuchtzwecke, die für einen Mitgliedstaat bestimmt sind, dem nicht gemäß (2) oder [II.2.8.1. Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 2.2 der Verordnung (EG) Nr. 999/2001 bezüglich klassischer Scrapie der Status vernachlässigbares Risiko' zuerkannt wurde oder der nicht in Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 3.2 der genannten Verordnung unter den Mitgliedstaaten aufgeführt ist, deren nationales Programm zur Bekämpfung von Scrapie genehmigt wurde; und] (2) entweder [sie kommen aus einem Haltungsbetrieb oder aus Haltungsbetrieben, der/die die Voraussetzungen in Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 1.3 der Verordnung (EG) Nr. 999/2001 erfüllt/erfüllen;] (2) oder [es handelt sich um Schafe des Prionprotein-Genotyps ARR/ARR, und sie kommen aus einem Haltungsbetrieb, für den in den letzten beiden Jahren keine amtliche Verbringungsbeschränkung aufgrund von BSE oder klassischer Scrapie verhängt worden ist;]] (2) oder [II.2.8.1. sie sind für einen Mitgliedstaat bestimmt, dem gemäß Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 2.2 der Verordnung (EG) Nr. 999/2001 bezüglich klassischer Scrapie der Status vernachlässigbares Risiko zuerkannt wurde oder der in Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 3.2 der genannten Verordnung unter den Mitgliedstaaten aufgeführt ist, deren nationales Programm zur Bekämpfung von Scrapie genehmigt wurde; und (2) entweder [sie kommen aus einem Haltungsbetrieb oder aus Haltungsbetrieben, der/die die Voraussetzungen in Anhang VIII Kapitel A Teil A Nummer 1.2 der Verordnung (EG) Nr. 999/2001 erfüllt/erfüllen;]

LAND					Muster OVI-X			
II.	Gesundheit	sinform	nationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung II.b.				
	(²) oder	oder [es handelt sich um Schafe des Prionprotein-Genotyps ARR/ARR, und sie kommen aus e Haltungsbetrieb, für den in den letzten beiden Jahren keine amtliche Verbringungsbeschrär aufgrund von BSE oder klassischer Scrapie verhängt worden ist;]]						
	II.2.9.		sie werden/wurden $(^2)$ aus ihrem bzw. ihren Herkunftsbetrieb(en) versandt, ohne im Zuge desse einen Markt aufgetrieben zu werden, und zwar					
	(²) entwede	r [auf c	lirektem Wege in die Union	,]				
	(²) oder	[zu der amtlich zugelassenen Sammelstelle gemäß Feld I.13 innerhalb des Gebiets gemäß Num II.2.1,]						
		und s	sind bis zu ihrer Versendun	g in die Union				
	a) nicht mit anderen Klauentieren in Berührung gekommen, die die Tiergesundheitsanforde gemäß dieser Bescheinigung nicht erfüllen, und							
	<li>nicht an Orten gehalten worden, an denen bzw. um die im Umkreis von 10 km in den le Tagen ein Fall/Ausbruch einer der unter Nummer II.2.1 genannten Krankheiten zu verz war;</li>							
	II.2.10. alle Transportmittel und Container, auf die bzw. in die die Tiere verladen wurden, sind vor dem mit einem amtlich zugelassenen Desinfektionsmittel gereinigt und desinfiziert worden;							
	II.2.11.			n 24 Stunden vor dem Verladen v und für frei von klinischen Anzeichen e				
	II.2.12.	in die zugel Urin,	e Union auf die Transportm lassenen Desinfektionsmitt	uittel gemäß Feld I.15 verladen, die vo sel gereinigt und desinfiziert wurden rend der Beförderung nicht aus de nnen.	or dem Verladen mit einem amtlich und so konstruiert sind, dass Kot,			
II.3.	Bescheinig	jung d	er Transportfähigkeit					
	bezeichnete	er unterzeichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt, dass die vorstehen zeichneten Tiere vor und bei dem Verladen gemäß den einschlägigen Bestimmungen der Verordnung (EG) Ni 2005 behandelt — insbesondere gefüttert und getränkt — wurden und transportfähig sind.						
Erläuter	ungen							
	escheinigung cke bestimmt		lebende Hausschafe ( <i>Ovi</i> s	aries) und Hausziegen (Capra hircu	s) vorgesehen, die für Zucht- oder			
			•	Bestimmungsbetrieb befördert werd verden, es sei denn, sie werden zu eir	•			

Teil	l:	
_	Feld I.8:	Gebietscode gemäß Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 angeben.
_	Feld I.13:	Die Sammelstelle (falls zutreffend) muss die Bedingungen für ihre Zulassung gemäß Anhang I Teil 5 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 erfüllen.
_	Feld I.15:	Registrierungsnummer (Eisenbahnwaggons oder Container und LKW), Flugnummer (Flugzeug) oder Namen (Schiff) angeben. Im Fall des Entladens und Umladens muss der Absender die Eingangsgrenzkontrollstelle der Union darüber informieren.
_	Feld I.19:	Den entsprechenden HS-Code angeben: 01.04.10 oder 01.04.20.
_	Feld I.23:	Im Fall der Beförderung in Containern oder Kisten die Containernummer und (ggf.) die Plombennummer angeben.

LAND Muster OVI-X

II. Gesundheitsinformationen

II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung

II.b.

— Feld I.28:

Identifizierungssystem: Die Tiere müssen wie folgt gekennzeichnet sein:

durch eine individuelle Kennnummer, anhand deren sich der Herkunftsbetrieb feststellen lässt;
das Identifizierungssystem (z. B. Ohrmarke, Tätowierung, Brandzeichen, Chip, Transponder) und
die Anbringungsstelle am Tier sind anzugeben;

durch eine Ohrmarke mit dem ISO-Code des Ausfuhrlandes; anhand der individuellen
Kennnummer muss sich der Herkunftsbetrieb feststellen lassen.

Art: ,Ovis aries' bzw. ,Capra hircus' angeben.

Alter: (in Monaten).

, more (iii moriatori)

Geschlecht: (M = männlich, W = weiblich, K = kastriert).

#### Teil II:

- (1) Gebietscode gemäß Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 angeben.
- (2) Nichtzutreffendes streichen.
- (3) Nur bei einem Gebiet mit Eintrag ,V in Spalte 6 der Tabelle in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010.
- (4) Die repräsentative Anzahl von Tieren, die in jedem Betrieb auf Brucellose getestet werden muss, umfasst

alle über sechs Monate alten nicht kastrierten Böcke, die nicht gegen Brucellose geimpft wurden,

alle über 18 Monate alten nicht kastrierten Böcke, die gegen Brucellose geimpft wurden,

alle Tiere, die seit den letzten Untersuchungen in den Betrieb verbracht wurden, und

25 % aller geschlechtsreifen weiblichen Tiere, jedoch mindestens 50 Tiere.

- (5) Auszufüllen, wenn die Tiere für einen Mitgliedstaat oder einen Teil eines Mitgliedstaats gemäß einem der Anhänge der Entscheidung 93/52/EWG bestimmt sind.
- (6) Gemäß Anhang I Teil 6 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010.

Handelt es sich um mehrere Herkunftsbetriebe, so muss das Datum der jüngsten Untersuchung für jeden Betrieb deutlich angegeben werden.

- (7) Zusätzliche Garantien, die abzugeben sind, falls sie mit dem Eintrag ,A' in Spalte 5 (,ZG') der Tabelle in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 verlangt werden. Untersuchungen auf Blauzungenkrankheit und epizootische Hämorrhagie gemäß Anhang I Teil 6 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010.
- (8) Verladedatum angeben. Die Einfuhr derartiger Tiere ist nicht zulässig, wenn die Tiere entweder vor dem Datum, an dem die Ausfuhr aus dem Drittland, Gebiet bzw. Teil davon gemäß Feld I.7 bzw. Feld I.8 in die Union zugelassen wurde, oder während eines Zeitraums verladen wurden, in dem die Union die Einfuhr derartiger Tiere aus dem betreffenden Drittland, Gebiet oder Teil davon beschränkt hat.
- (9) Überwachungsprogramm gemäß Anhang I der Verordnung (EG) Nr. 1266/2007 der Kommission (ABI. L 283 vom 27.10.2007, S. 37).
- (¹º) Nur bei einem Gebiet mit Eintrag ,XIII¹ in Spalte 6 der Tabelle in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 zur Angabe des Status ,amtlich anerkannt als saisonal frei von der Blauzungenkrankheit und der epizootischen Hämorrhagie¹. Gemäß dem OIE-Gesundheitskodex für Landtiere endet der saisonal virusfreie Zeitraum unverzüglich, wenn aktuelle Klimadaten oder Daten aus einem Überwachungsprogramm eine frühere Wiederaufnahme der Aktivität adulter Culicoides belegen.

belegen.	
Amtlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin	
Name (in Großbuchstaben):	Qualifikation und Amtsbezeichnung:
Datum:	Unterschrift:"
Stempel:	

Veterinärbescheinigung für die Einfuhr in die EU

LAND

iii) Das Muster der Veterinärbescheinigung OVI-Y erhält folgende Fassung:

# "Muster OVI-Y

	l.1.	I. Absender  Name  Anschrift					Bezugsnr. der Bes	scheinigung	I.2.a.	
							I.3. Zuständige oberste Behörde			
							Zuständige örtlich	e Behörde		
							Zustandige of their	e bellolue		
		TelNr.								
	I.5.	Empfänger				1.6.				
		Name								
nng		Anschrift								
Send										
zur		Postleitzahl								
aben		TelNr.								
Teil I: Angaben zur Sendung	l.7.	Herkunfts- land	ISO-Code	I.8. Herkunfts- region	Code	1.9.	Bestimmungsland	ISO- Code	I.10. Bestimmungs- region	Code
Tei										
						1.12				
	l.11.	Herkunftsort								
		Nomo Zuloscungenummer								
		Name Zulassungsnummer  Anschrift								
	l.13.	Verladeort				I.14. Datum des Abtransports				
		Anschrift	Zul	assungsnummer						
	I.15.	Transportmit	ttel			I.16	. Eingangsgrenzkoi	ntrollstelle		
		Flugzeug $\square$	S	chiff D Eisenba waggon	hn-					
		Straßenfahrz	zeug 🗖 🛚 A	Indere $\square$		1.17				
		Kennzeichnu	-							
		Bezugsdokumente								
	I 18	Beschreibun	g der Ware					I 19 Warenc	code (HS-Code)	
		2000.110.1001.1	9 40. 114.0						(	
									I.20. Menge	
	I.21.								I.22. Anzahl Packstü	cke



I.23. Plomben-/Containernummer			1.24.				
.25. Waren zertifiziert für							
Schlachtung 🗖							
1.26.		I.27. Für Einfuhr in die EU oc	ler Zulassung				
I.28. Identifizierung der Waren							
Art Rasse Ident (wissenschaftl. Bezeichnung)	ifizierungssystem	Kennnummer A	Alter	Geschlecht			

**Muster OVI-Y** 

LAND

			I								
	II.	Gesundheits	informa	tionen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.					
	II.1.	Genusstaug	glichkei	tsbescheinigung							
			unterzeichnete amtliche Tierärzti Anforderungen erfüllen:	n bescheinigt, dass die in dieser							
51		II.1.1.	Sie kommen aus Betrieben, die in den letzten 42 Tagen nicht wegen Brucellose, in den letzten 30 Tagen nicht wegen Milzbrand und in den letzten sechs Monaten nicht wegen Tollwut von Amts wegen gespert waren, und sind nicht mit Tieren aus Betrieben in Berührung gekommen, die diese Bedingungen nicht erfüllten;								
ing		II.1.2.	sie wur	sie wurden nicht behandelt mit							
inie			<ul> <li>Stilbenen oder Stoffen mit thyreostatischer Wirkung,</li> <li>Stoffen mit östrogener, androgener bzw. gestagener Wirkung oder β-Agonisten zu and</li> </ul>								
Teil II: Bescheinigung			_		androgener bzw. gestagener Wirku züchterischen Zwecken (im Sinne d						
≝	II.2.	Tiergesund	heitsbe	scheinigung							
Teil				amtliche Tierarzt/Die u folgende Anforderungen e		bescheinigt, dass die vorstehend					
		II.2.1.		mmen aus dem Gebiet mi Bescheinigung	t dem Code(1)	das zum Zeitpunkt der Ausstellung					
		(²) entweder	[a)	seit 24 Monaten frei von	Maul- und Klauenseuche ist;]						
		(²) oder	[a)	als frei von Maul- und verzeichnen waren, und	Klauenseuche gilt, da nach diese gemäß der Durchführungsverordn	m Datum keine Fälle/Ausbrüche zu ung (EU) Nr/ der Kommission (TT.MM.JJJJ)					
			b)			der kleinen Wiederkäuer, Schaf- und sechs Monaten frei von vesikulärer					
			c)	Krankheiten und die ep		den Buchstaben a und b genannten wurde und in dem die Einfuhr von l, verboten ist;					
		(²) entweder	[d)	seit 24 Monaten frei von der Blauzungenkrankheit und seit zwölf Monaten frei von der epizootischen Hämorrhagie ist;]							
		(²) oder	[d)	Blauzungenkrankheit ist, Tage vor der Versendung (Serotyp(en) einsetzen) in der Quellpopulation in gemäß Feld I.11 vorhand	und die Tiere wurden mit einem g in die Union gegen alle Blauzunge geimpft, die, wie durch ein Überwa ı einem Gebiet im Umkreis von 15	und nicht seit 24 Monaten frei von der naktivierten Impfstoff mindestens 60 enserotypen achungsprogramm ( <sup>5</sup> ) nachgewiesen, 0 km um den/die Herkunftsbetrieb(e) h noch in dem in den Spezifikationen orten Immunitätszeitraum;]					
		( <sup>2</sup> ) ( <sup>3</sup> ) oder	[d)	wurden während des sa		schen Hämorrhagie ist, und die Tiere eburt an oder mindestens die letzten biet gehalten;]					
		( <sup>2</sup> ) ( <sup>3</sup> ) oder	[d)	wurden während des sa Versendung in dem sai einem serologischen Blauzungenvirus und da	aisonal virusfreien Zeitraums mind sonal virusfreien Gebiet gehalten, Test gemäß dem OIE-Handb	schen Hämorrhagie ist, und die Tiere estens die letzten 28 Tage vor der und sie wurden mit Negativbefund uch auf Antikörper gegen das nagie unterzogen, der frühestens 28 hrt worden ist;]					
		( <sup>2</sup> ) ( <sup>3</sup> ) oder	[d)	wurden während des sa Versendung in dem sai einem PCR-Test auf das dem OIE-Handbuch	aisonal virusfreien Zeitraums mind sonal virusfreien Gebiet gehalten, Blauzungenvirus und das Virus de unterzogen, der frühestens 14	schen Hämorrhagie ist, und die Tiere estens die letzten 14 Tage vor der und sie wurden mit Negativbefund er epizootischen Hämorrhagie gemäß Tage nach dem Beginn des					
	Aufenthaltszeitraums durchgeführt worden ist;]  II.2.2. sie wurden von Geburt an oder zumindest in den letzten drei Monaten vor ihrer Versendung in die in dem Gebiet gemäß Nummer II.2.1 gehalten und sind in den letzten 30 Tagen nicht mit einge Klauentieren in Berührung gekommen;										

LAND		Muster OVI-Y
II.	Gesundheitsinformationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung II.b.

- II.2.3. sie wurden von Geburt an oder zumindest in den letzten 40 Tagen vor ihrer Versendung in dem Betrieb bzw. den Betrieben gemäß Feld I.11 gehalten, der bzw. die folgende Anforderungen erfüllt/erfüllen:
  - Im Betrieb und im Umkreis von 150 km war in den letzten 60 Tagen kein Fall/Ausbruch von epizootischer H\u00e4morrhagie zu verzeichnen; und
  - b) im Betrieb und im Umkreis von 10 km war in den letzten 40 Tagen kein Fall/Ausbruch von Maulund Klauenseuche, Rinderpest, Rifttalfieber, Blauzungenkrankheit, Pest der kleinen Wiederkäuer, Schaf- und Ziegenpocken, Lungenseuche der Ziege und vesikulärer Stomatitis zu verzeichnen:
- II.2.4. es handelt sich nicht um Tiere, die im Rahmen eines nationalen Seuchentilgungsprogramms getötet werden müssen, und sie wurden nicht gegen die unter Nummer II.2.1 Buchstaben a und b genannten Krankheiten geimpft;
- II.2.5. sie werden/wurden (²) aus ihrem bzw. ihren Herkunftsbetrieb(en) versandt, ohne im Zuge dessen auf einen Markt aufgetrieben zu werden, und zwar
- (2) entweder [auf direktem Wege in die Union,]
- (²) oder [zu der amtlich zugelassenen Sammelstelle gemäß Feld I.13 innerhalb des Gebiets gemäß Nummer II.2.1,]

und sind bis zu ihrer Versendung in die Union

- a) nicht mit anderen Klauentieren in Berührung gekommen, die die Tiergesundheitsanforderungen gemäß dieser Bescheinigung nicht erfüllen, und
- b) nicht an Orten gehalten worden, an denen bzw. um die im Umkreis von 10 km in den letzten 30 Tagen ein Fall/Ausbruch einer der unter Nummer II.2.1 genannten Krankheiten zu verzeichnen war:
- II.2.6. sie wurden von Geburt an ununterbrochen in einem Land gehalten, in dem folgende Voraussetzungen gegeben sind:
  - a) Für klassische Scrapie besteht Meldepflicht;
  - b) es gibt ein Programm zur Sensibilisierung, Überwachung und Beaufsichtigung für klassische Scrapie;
  - c) an klassischer Scrapie erkrankte Schafe und Ziegen werden getötet und vollständig vernichtet;
  - die Verfütterung von Tiermehlen oder Grieben, die von Wiederkäuern stammen, an Schafe und Ziegen ist im gesamten Land seit mindestens sieben Jahren verboten, und das Verbot wird wirksam durchgesetzt;
- II.2.7. alle Transportmittel und Container, auf die bzw. in die die Tiere verladen wurden, sind vor dem Verladen mit einem amtlich zugelassenen Desinfektionsmittel gereinigt und desinfiziert worden;
- II.2.8. die Tiere wurden innerhalb von 24 Stunden vor dem Verladen von einem amtlichen Tierarzt/einer amtlichen Tierärztin untersucht und für frei von klinischen Anzeichen einer Krankheit befunden;

## II.3. Bescheinigung der Transportfähigkeit

Der unterzeichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt, dass die vorstehend bezeichneten Tiere vor und bei dem Verladen gemäß den einschlägigen Bestimmungen der Verordnung (EG) Nr. 1/2005 behandelt — insbesondere gefüttert und getränkt — wurden und transportfähig sind.

## Erläuterungen

Diese Bescheinigung ist für lebende Hausschafe (Ovis aries) und Hausziegen (Capra hircus) vorgesehen, die nach der Einfuhr zur sofortigen Schlachtung bestimmt sind.

Nach der Einfuhr müssen die Tiere unverzüglich zum Bestimmungsschlachthof befördert und dort innerhalb von fünf Arbeitstagen geschlachtet werden.

Datum:

Stempel:

_AN	)			Muster OVI-Y		
II.	Gesundheitsinfo	ormationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.		
Tei	l:					
_	Feld I.8:	Gebietscode gemäß Anh	nang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr	. 206/2010 angeben.		
_	Feld I.13:		zutreffend) muss die Bedingungen f EU) Nr. 206/2010 erfüllen.	für ihre Zulassung gemäß Anhang I		
_	Feld I.15:	oder Namen (Schiff) an	Eisenbahnwaggons oder Container igeben. Im Fall des Entladens und elle der Union darüber informieren.			
_	Feld I.19:	Den entsprechenden HS	S-Code angeben: 01.04.10 oder 01.04	4.20.		
_	Feld I.23:	Im Fall der Beförderu Plombennummer angeb	ng in Containern oder Kisten die en.	Containernummer und (ggf.) die		
_	Feld I.28:	Identifizierungssystem: [	Die Tiere müssen wie folgt gekennze	ichnet sein:		
		durch eine individuelle Kennnummer, anhand deren sich der Herkunftsbetrieb feststellen lässt; das Identifizierungssystem (z. B. Ohrmarke, Tätowierung, Brandzeichen, Chip, Transponder) und die Anbringungsstelle am Tier sind anzugeben;				
			mit dem ISO-Code des Ausfuhr der Herkunftsbetrieb feststellen lass	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		Art: ,Ovis aries' bzw. ,Ca	pra hircus' angeben.			
		Alter: in Monaten angeb	en.			
		Geschlecht: (M = männli	ich, W = weiblich, K = kastriert).			
Teil	II:					
( <sup>1</sup> )	Gebietscode gemäß	Anhang I Teil 1 der Verordnu	ng (EU) Nr. 206/2010 angeben.			
( <sup>2</sup> )	Nichtzutreffendes str	eichen.				
( <sup>3</sup> )	Nur bei einem Gebiet mit Eintrag ,XIII' in Spalte 6 der Tabelle in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 zur Angabe des Status ,amtlich anerkannt als saisonal frei von der Blauzungenkrankheit und der epizootischen Hämorrhagie'. Gemäß dem OIE-Gesundheitskodex für Landtiere endet der saisonal virusfreie Zeitraum unverzüglich, wenn aktuelle Klimadaten oder Daten aus einem Überwachungsprogramm eine frühere Wiederaufnahme der Aktivität adulter Culicoides belegen.					
(4)	Verladedatum angeben. Die Einfuhr derartiger Tiere ist nicht zulässig, wenn die Tiere entweder vor dem Datum, an dem die Ausfuhr aus dem Drittland, Gebiet bzw. Teil davon gemäß Feld I.7 bzw. Feld I.8 in die Union zugelassen wurde, oder während eines Zeitraums verladen wurden, in dem die Union die Einfuhr derartiger Tiere aus dem betreffenden Drittland, Gebiet oder Teil davon beschränkt hat.					
( <sup>5</sup> )	Überwachungsprogramm gemäß Anhang I der Verordnung (EG) Nr. 1266/2007 der Kommission (ABI. L 283 vom 27.10.2007, S. 37).					
Am	tlicher Tierarzt/Amtlich	e Tierärztin				
	Name (in Großbuchs	staben):	C	Qualifikation und Amtsbezeichnung:		

Unterschrift:"

iv) Das Muster der Veterinärbescheinigung "RUM" erhält folgende Fassung:

# "Muster RUM

LAN	LAND						Veterinärbescheinigung für die Einfuhr in die EU					
	l.1.	Absender				1.2.	Bezugsnr. der Be	escheinigung	1.2.a.			
		Name				1.3.	Zuständige obers	ste Behörde				
		Anschrift				1.4.	Zuständige örtlich	ne Behörde				
		TelNr.										
	1.5.	Empfänger				1.6.						
	1.5.	Name				1.0.						
ng		Anschrift										
Sendu												
zur (		Postleitzahl										
gaben	TelNr.											
Teil I:	1.7.	Herkunfts- land	ISO-Code	I.8. Herkunfts- region	Code	1.9.	Bestimmungsland	d ISO- Code	I.10. Bestimmungs- region	Code		
	l.11.	1. Herkunftsort				I.12.						
		Name	Zul	assungsnummer			_					
		Anschrift										
	I.13.	Verladeort				I.14. Datum des Abtransports						
		Anschrift	Zul	assungsnummer								
	I.15.	Transportmit	tel			I.16. Eingangsgrenzkontrollstelle						
		Flugzeug $\square$	S	schiff ☐ Eisenb waggo								
		Straßenfahrz	zeug 🔲 🛚 🗚	ndere $\square$		I.17.	. CITES-Nr(n).					
		Kennzeichnung										
		Bezugsdoku	mente									
	I.18.	Beschreibun	g der Ware					I.19. Warenc	code (HS-Code)			
									I.20. Menge			
	1.21.								I.22. Anzahl Packstü	cke		



I.23. Plomben-/Containe	ernummer			1.24.	
I.25. Waren zertifiziert fü	ùr				
Zucht 🗖		Mast □		Schlachtung l	
1.26.			I.27. Für Einfuhr in die EU ode	er Zulassung	
I.28. Identifizierung der	Waren				
Art (wissenschaftliche Bezeichnung)	ldentifizierungssystem	Kennn	ummer Alter		Geschlecht

	LAND					Muster RUM					
	II.	Gesundheit	s-inform	ationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.					
	II.1.	Genusstauglichkeitsbescheinigung									
		Der unterzeichnete amtliche Tierarzt/Die unterzeichnete amtliche Tierärztin bescheinigt, dass die in dieser Bescheinigung bezeichneten Tiere folgende Anforderungen erfüllen:									
5		II.1.1. Sie kommen aus Betrieben, die in den letzten 42 Tagen nicht wegen Brucellose oder Tuberkulos den letzten 30 Tagen nicht wegen Milzbrand und in den letzten sechs Monaten nicht wegen Tollwu Amts wegen gesperrt waren, und sind nicht mit Tieren aus Betrieben in Berührung gekommen, die den Anforderungen nicht erfüllten;									
nigun		II.1.2.	sie wurden nicht behandelt mit								
heir		Stilbenen oder Stoffen mit thyreostatischer Wirkung,									
Teil II: Bescheinigung			_		androgener bzw. gestagener Wirkung rzüchterischen Zwecken (im Sinne de						
Teil	II.2.	Tiergesund	lheitsbe	escheinigung							
				e amtliche Tierarzt/Die u folgende Anforderungen e	unterzeichnete amtliche Tierärztin berfüllen:	pescheinigt, dass die vorstehend					
		II.2.1.		nmen aus dem Gebiet mit stellung dieser Bescheini	dem Codegung	(¹), das zum Zeitpunkt					
			a)	Rifttalfieber, Lungenseu	on Maul- und Klauenseuche, seit zw che der Rinder, Lumpy-skin-Krankhe en sowie Lungenseuche der Ziege ;	eit, Pest der kleinen Wiederkäuer,					
			b)	Rifttalfieber, Lungenseur Schaf- und Ziegenpocke letzten 24 Monaten keir	2 Monaten keine Impfung gegen Ma che der Rinder, Lumpy-skin-Krankhe n, Lungenseuche der Ziege und epiz ne Impfung gegen die Blauzungenkra uentieren, die gegen diese Krankheite	eit, Pest der kleinen Wiederkäuer, potische Hämorrhagie sowie in den ankheit durchgeführt wurde und in					
		(²) entwede	<i>r</i> [c)	seit 24 Monaten frei v epizootischen Hämorrha	von der Blauzungenkrankheit und gie ist;]	seit zwölf Monaten frei von der					
		( <sup>2</sup> ) ( <sup>6</sup> ) oder	[c)	Blutproben, die zu Be am(TT.MM.JJJJ), entnomm	der Blauzungenkrankheit ist, und die eginn ihrer Isolierung/Quarantäne u (TT.MM.JJJJ) und ien wurden, serologisch auf Antikörp gie untersucht, wobei das Ergebnis	und frühestens 28 Tage später, I amer ger gegen Blauzungenkrankheit und					
					vor der Ausfuhr entnommen wurde;]	rogativ war and allo zwoko r robo					
		(²) ( <sup>9</sup> ) oder	[c)	wurden während des sa	uzungenkrankheit und der epizootisc isonal virusfreien Zeitraums von Geb dung in dem saisonal virusfreien Gebi	ourt an oder mindestens die letzten					
		( <sup>2</sup> ) ( <sup>9</sup> ) oder	[c)	wurden während des sa Versendung in dem sai einem serologischen Blauzungenvirus und da	uzungenkrankheit und der epizootisc aisonal virusfreien Zeitraums mindes isonal virusfreien Gebiet gehalten, u Test gemäß dem OIE-Handbud as Virus der epizootischen Hämorrha des Aufenthaltszeitraums durchgeführ	stens die letzten 28 Tage vor der Ind sie wurden mit Negativbefund ch auf Antikörper gegen das Igie unterzogen, der frühestens 28					
		(²) ( <sup>9</sup> ) oder	[c)	wurden während des sa Versendung in dem sai einem PCR-Test auf das	uzungenkrankheit und der epizootisc aisonal virusfreien Zeitraums mindes isonal virusfreien Gebiet gehalten, u s Blauzungenvirus und das Virus der unterzogen, der frühestens 14 rchgeführt worden ist;]	stens die letzten 14 Tage vor der Ind sie wurden mit Negativbefund epizootischen Hämorrhagie gemäß					
		II.2.2.	die Tie	ere erfüllen folgende Anfor	derungen:						
		(²) entwede	Unio	n in dem Gebiet gemäß	der zumindest in den letzten sechs M Nummer II.2.1 gehalten und sind ni s sechs Monaten in dieses Gebiet ein	icht mit Klauentieren in Berührung					

			1	
LAND				Muster RUM
II.	Gesundheit	s-informationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.
	(²) oder	sich um Tiere der Arten gema direktem Wege und unter der 206/2010 festgelegten Beding Versendung in die Union aus e	n das Versandland mindestens 60 Tag äß Anhang I Teil 7 der Verordnung ( n für die einzelnen Arten in Anhang ungen innerhalb von weniger als secl einem Drittland eingeführt wurden und nion in jedem Fall getrennt von Tiere	EU) Nr. 206/2010 handelt, die auf I Teil 7 der Verordnung (EU) Nr. hs Monaten vor dem Verladen zur im Ausfuhrland nach ihrer Freigabe
	II.2.3.		der zumindest in den letzten 40 Taç äß Feld I.11 bzw. I.13 gehalten, der/die	
			richtung und im Umkreis von 150 km zungenkrankheit oder epizootischer Hå	
			richtung und im Umkreis von 10 km anderen unter Nummer II.2.1 genannt	
	II.2.4.		e, die im Rahmen eines nationalen S den gegen keine der unter Nummer II.2	
	(²) ( <sup>4</sup> ) entwe	eder [sie stammen aus einem E	Bestand, der amtlich anerkannt frei von	Tuberkulose ist, und]
	(²) ( <sup>5</sup> ) oder	[sie wurden in den letzten 30 <sup>-</sup> und]	Tagen mit Negativbefund einer intraku	tanen Tuberkulinprobe unterzogen,
		sie wurden nicht gegen Brucell	ose geimpft, und	
	(²) (4) entwe	eder [sie stammen aus einem E	Bestand, der amtlich anerkannt frei von	Brucellose ist;]
	(²) ( <sup>5</sup> ) oder	[sie wurden in den letzten 30 Titer von weniger als 30 IE/ml t	Tagen einem Serumagglutinationstest restgestellt wurde;]	unterzogen, bei dem ein Brucella-
	(²) oder	[es handelt sich um kastrierte r	männliche Tiere jeden Alters;]	
	II.2.5.	meines Wissens und gemäß d Anforderungen:	er schriftlichen Erklärung des Tiereige	ntümers erfüllen die Tiere folgende
			aus Betrieben/Einrichtungen (²) u n in Berührung gekommen, in den	
			Agalaktie der Schafe und Ziegen ( <i>My</i> <i>Mycoplasma mycoides var. mycoid</i> es	
		ii) Paratuberku	ılose oder Lymphadenitis caseosa in de	en letzten zwölf Monaten,
		iii) Lungenader	nomatose in den letzten drei Jahren un	d
		iv) Maedi/Visna	a oder virale Arthritis/Enzephalitis der Z	iiege
		(²) entweder [in den let	zten drei Jahren;]	
		verbleiber	tzten zwölf Monaten, und alle infiziei iden Tiere anschließend zweimal im mit Negativbefund getestet;]	
		b) sie unterliegen einem a	mtlichen System zur Meldung dieser K	rankheiten und
		c) sie waren in den letzter	n drei Jahren vor der Ausfuhr frei von k	linischen oder sonstigen Anzeichen

- c) sie waren in den letzten drei Janren vor der Austunr frei von Klinischen oder sonst von Tuberkulose und Brucellose;
- II.2.6. sie werden von dem Betrieb/der Einrichtung gemäß Feld I.11 bzw. I.13 auf direktem Wege in die Union versandt und sind bis zu ihrer Versendung
  - a) nicht mit anderen Klauentieren in Berührung gekommen, die die Tiergesundheitsanforderungen gemäß dieser Bescheinigung nicht erfüllen, und

LAND	)				Muster RUM				
II.	Gesundhei	ts-infori	mationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.				
		b)		worden, an denen bzw. um die im U h einer der unter Nummer II.2.1 gena					
	II.2.7.			ner, auf die bzw. in die die Tiere verla n Desinfektionsmittel gereinigt und des					
	II.2.8.			on 24 Stunden vor dem Verladen v und für frei von klinischen Anzeichen					
	II.2.9.	die U zuge Urin,	Inion auf die Transportmit lassenen Desinfektionsmit	Transportmittel gemäß Feld I.15 verladen, die vor dem Verladen mit einem amtlich sinfektionsmittel gereinigt und desinfiziert wurden und so konstruiert sind, dass Kot, d Futter während der Beförderung nicht aus dem Transportmittel oder Container erausfallen können.					
II.3.	Bescheini	gung d	er Transportfähigkeit						
	bezeichnet	en Tier	e vor und bei dem Verlac	unterzeichnete amtliche Tierärztin den gemäß den einschlägigen Bestin und getränkt — wurden und transportf	nmungen der Verordnung (EG) Nr.				
(2) (8	) [II.4.Besondere	Anfor	derungen						
	II.4.1.	bzw.		len im Herkunftsbetrieb/in der Herku onaten weder klinische noch patholog t.					
	11.4.2.	Die ir	n Feld I.28 genannten Tiere	e erfüllen folgende Anforderungen:					
		a)		en 30 Tagen unmittelbar vor ihrer Ve , die von der zuständigen Behörde zuç					
		b)		e alle anderen in Quarantäne befindli ach Beginn der Quarantäne entnor ersucht, und					
		c)	sie wurden nicht gegen	IBR geimpft;					
	(²) [II.4.3.		(weit	tere Anforderungen und/oder Tests)	]]				
Erlä	uterungen								
Bub	alus- und Bison-A	Arten so	owie ihrer Kreuzungen —,	ere der Ordnung Artiodactyla (ausge Ovis aries, Capra hircus, Suidae ur e. Je Art ist eine separate Bescheinigu	nd Tayassuidae) sowie für lebende				
				n Bestimmungsbetrieb befördert werd werden, es sei denn, sie werden zu ein					
Teil	l:								
_	Feld I.8:		Gebietscode gemäß Anl	hang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr.	206/2010 angeben.				
_	Feld I.13:			zutreffend) muss die Bedingungen fi EU) Nr. 206/2010 erfüllen.	ür ihre Zulassung gemäß Anhang I				
_	Feld I.15:		oder Namen (Schiff) ar	(Eisenbahnwaggons oder Container ungeben. Im Fall des Entladens und elle der Union darüber informieren.					
_	Feld I 19		Den entsprechenden HS	S-Code angeben: 01 02 01 04 10 01	04 20 oder 01 06 19				

LANI	<b>o</b>			Muster RUM				
II.	Gesundheits-infor	mationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.				
_	Feld I.23:	Im Fall der Beförder Plombennummer ange	ung in Containern oder Kisten die ben.	Containernummer und (ggf.) die				
	Feld I.28:	Identifizierungssystem: Das Identifizierungssystem (Ohrmarke, Tätowierung, Brandmarke, Chip, Transponder) angeben. Die Ohrmarke muss den ISO-Code des Ausfuhrlandes aufweisen. Anhand der individuellen Kennnummer muss sich der Herkunftsbetrieb feststellen lassen.						
		Alter: in Monaten ange	ben.					
		Geschlecht: (M = mänr	nlich, W = weiblich, K = kastriert).					
		Art: Aus den nachstehe	end genannten Familien die Art auswäh	ılen:				
		Antilocapridae:	Antilocapra spp.					
		Bovidae: Addax spp., Aepyceros spp., Alcelaphus spp., Ammode Ammotragus spp., Antidorcas spp., Antilope spp., Bosela Budorcas spp., Capra spp. (ausgenommen Capra hircus), C spp., Connochaetes spp., Damaliscus spp. (einschließlich Dorcatragus spp., Gazella spp., Hemitragus spp., Hippot Kobus spp., Litocranius spp., Madoqua spp., Naemorl (einschließlich Nemorhaedus und Capricornis), Neotra Oreamnos spp., Oreotragus spp., Oryx spp., Ourebia spp., Ovis spp. (ausgenommen Ovis aries), Pantholops spp., Procapra spp., Pseudoryx spp., Raphicerus sp spp., Rupicapra spp., Saiga spp., Sigmoceros-Alecela Sylvicapra spp., Syncerus spp., Taurotragus spp., Tetra Tragelaphus spp. (einschließlich Boocerus)						
		Camelidae:	Camelus spp., Lama spp., Vicugna spp					
		,	Alces spp., Axis-Hyelaphus spp., B Cervus-Rucervus spp., Dama spp., El Hydropotes spp., Mazama spp., Meg Odocoileus spp., Ozotoceros spp., Pud	aphurus spp., Hippocamelus spp., amuntiacus spp., Muntiacus spp.,				
		Giraffidae:	Giraffa spp., Okapia spp.					
		Hippopotamidae:	Hexaprotodon-Choeropsis spp., Hippop	potamus spp.				
		Moschidae:	Moschus spp.					
		Tragulidae:	Hyemoschus spp., Tragulus-Moschiola	spp.				
		Rhinocerotidae:	Ceratotherium spp., Dicerorhinus spp.,	Diceros spp., Rhinoceros spp.				
		Elephantidae:	Elephas spp., Loxodonta spp.					

## Teil II:

- (1) Gebietscode gemäß Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 angeben.
- (2) Nichtzutreffendes streichen.
- (3) In diesem Fall muss der Veterinärbescheinigung die besondere Tiergesundheitsbescheinigung zu den Quarantäne- und Testbedingungen gemäß Anhang I Teil 2 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 (Muster ,CAM') beiliegen.
- (4) Als frei von Tuberkulose bzw. Brucellose amtlich anerkannte Gebiete oder Bestände, die als den Anforderungen in Anhang A der Richtlinie 64/432/EWG entsprechend anerkannt sind und in Spalte 6 der Tabelle in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 den Eintrag ,VII (Tuberkulose) bzw. ,VIII (Brucellose) aufweisen.

LAND	AND Muster RUM							
II.	Gesundheits-informationen	II.a. Bezugsnr. der Bescheinigung	II.b.					
(5)	Untersuchungen/Tests nach den Protokollen, die für die jeweilige Krankheit in Anhang I Teil 6 der Verordnung (EU) Nr 206/2010 beschrieben sind. Bei der Tuberkulinprobe gelten jedoch ein Anschwellen der Hautfaltendicke um 2 mm oder mehr oder klinische Anzeichen wie Ödeme, Ausschwitzungen, Nekrose, Schmerzempfindlichkeit und/oder Entzündunger als positiv.							
(6)	Zusätzliche Garantien, die abzugeben sind, falls sie mit dem Eintrag "A" in Spalte 5 ("ZG") der Tabelle in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 verlangt werden. Untersuchungen auf Blauzungenkrankheit und epizootische Hämorrhagie gemäß Anhang I Teil 6 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010.							
(7)	Verladedatum angeben. Die Einfuhr derartiger Tiere ist nicht zulässig, wenn die Tiere entweder vor dem Datum, an dem die Ausfuhr aus dem Drittland, Gebiet bzw. Teil davon gemäß Feld I.7 bzw. Feld I.8 in die Union zugelassen wurde, oder während eines Zeitraums verladen wurden, in dem die Union die Einfuhr derartiger Tiere aus dem betreffenden Drittland, Gebiet oder Teil davon beschränkt hat.							
(8)	Wenn vom Bestimmungsmitgliedstaat verlangt.							
( <sup>9</sup> )	Nur bei einem Gebiet mit Eintrag ,XIII' in Spalte 6 der Tabelle in Anhang I Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 zu Angabe des Status ,amtlich anerkannt als saisonal frei von der Blauzungenkrankheit und der epizootischen Hämorrhagie' Gemäß dem OIE-Gesundheitskodex für Landtiere endet der saisonal virusfreie Zeitraum unverzüglich, wenn aktuelle Klimadaten oder Daten aus einem Überwachungsprogramm eine frühere Wiederaufnahme der Aktivität adulter Culicoides belegen.							
Am	tlicher Tierarzt/Amtliche Tierärztin							
	Name (in Großbuchstaben):	Qı	ualifikation und Amtsbezeichnung:					
	Datum:	Ur	nterschrift:"					
	Stempel:							

- 2. Anhang II Teil 1 der Verordnung (EU) Nr. 206/2010 wird wie folgt geändert:
  - a) Der Eintrag zu Argentinien erhält folgende Fassung:

"AR — Argentinien	AR-0	Gesamtes Hoheitsgebiet	EQU			
	AR-1	Die Provinzen Teile von Buenos Aires (ausgenommen die unter AR-4 genannten Gebiete), Catamarca, Corrientes, Entre Ríos, La Rioja, Mendoza, Misiones, San Juan, San Luis, Santa Fe, Tucumán, Córdoba, La Pampa, Santiago del Estero, Chaco, Formosa, Jujuy, Salta (ausgenommen die unter AR-3 genannten Gebiete)	BOV RUF RUW	A	1	1. August 2010
	AR-2	Die Provinzen Chubut, Santa Cruz, Tierra del Fuego, Teile von Neuquén (ausgenommen die unter AR-4 genannten Gebiete), Teile von Río Negro (ausgenommen die unter AR-4 genannten Gebiete)	BOV OVI RUW RUF			1. August 2008
	AR-3	Teile von Salta: das 25 km breite Gebiet entlang der Grenze zu Bolivien und Paraguay, das sich vom Depar- tamento Santa Catalina in der Provinz Jujuy bis zum Departamento Laishi in der Provinz Formosa erstreckt (die ehemals streng überwachte Pufferzone)	BOV RUF RUW	A	1	1. Juli 2016
	AR-4	Die Provinzen  Teile von Neuquén (in Confluencia die Zone östlich der Provinzstraße 17 und in Picun Leufú die Zone östlich der Provinzstraße 17),  Teile von Río Negro (in Avellaneda die Zone nördlich der Provinzstraße 7 und östlich der Provinzstraße 250, in Conesa die Zone östlich der Provinzstraße 2, in El Cuy die Zone nördlich der Provinzstraße 7 von deren Schnittpunkt mit der Provinzstraße 66 bis zur Grenze zum Bezirk Avellaneda, und in San Antonio die Zone östlich der Provinzstraßen 250 und 2),  Teile von Buenos Aires (Bezirk ('Partido') Patagonien)	BOV OVI RUW RUF			8. Juli 2019"

b) Die Zeile zu MK-0 erhält folgende Fassung:

"MK — Republik Nordmazedonien	MK-0	Gesamtes Hoheitsgebiet	BOV, OVI, EQU"		

- c) Folgende Fußnoten werden gestrichen:
  - "(<sup>4</sup>) Ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien: vorläufiger Code ohne Einfluss auf die endgültige Bezeichnung, die dem Land nach Abschluss der derzeitigen Verhandlungen auf UN-Ebene zugesprochen wird.";
  - "(<sup>7</sup>) ,RUW': Außer den folgenden Bezirken der Provinz Corrientes: die Bezirke Berón de Astrada, Capital, Empedrado, General Paz, Itati, Mbucuruyá, San Cosme und San Luís del Palmar.".