|  |  |
| --- | --- |
| Thüringer Ministerium für Arbeit, Soziales, Frauen, Familie und GesundheitReferat 51Werner-Seelenbinder-Straße 699096 Erfurt | Email: tierseuchen@tmasgff.thueringen.de Tel.: 0361-5738 11 501Fax: 0361-5738 11 850 |
| **Antrag auf Erteilung einer Einfuhrgenehmigung nach Verordnung (EU) Nr. 142/2011**Einfuhr über die Grenzkontrollstelle …..………………………………..(bitte benennen) |
| **Antragsteller (Name)**  | **Email**  |
| **Telefon** |
| **vollständige Anschrift**  | **Rechnungsadresse (falls vorhanden: Handelsregister-Nr.)**  |
| **Landkreis**  | **Registrier-Nr. gem. Art. 23 der VO (EG) Nr. 1069/2009**  |
| **Produkt / Ware** □ Lebensmittel □ Futtermittel □ Probenmaterial (Blut / Serum / Plasma / Gewebe) □ lebende Tiere □ Sonstiges | **Art des Materials / Tierart** **Transportmedium enthält FCS, Milchpulver o.ä.** □ |
| **Herkunftsort (vollständige Anschrift)**  | **Bestimmungsort (vollständige Anschrift)**  |
| **Gewicht / Volumen der Einzelprobe (ohne Transportmaterial)** | **Anzahl der Proben (maximal 500)**  |
| **Angaben zur Sendung** □ Einzelsendung (bitte Frachtbrief-Nr. angeben) □ mehrere Sendungen (maximale Laufzeit 6 Monate) | **Frachtbrief-Nr. (für Einzelsendung)**  |
| **Nähere Angaben zum Material** **(Verwendungszweck, ggf. Benennung des Transportmediums, ggf. Vorbehandlung, sonstige Angaben)** |

**Hinweise: Bescheinigungen, die bereits vorliegen, können dem Antrag beigefügt werden. Die Einfuhrgenehmigung ist gebührenpflichtig. Es ist zwingend die Angabe einer ladungsfähigen Rechnungsadresse erforderlich. Mit Unterschrift ergeht das Einverständnis gemäß Datenschutz-Grundverordnung, dass der Gebührenbescheid bei Angabe einer vom Antragsteller abweichenden Rechnungsadresse an diese versendet wird.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum Unterschrift Stempel**