|  |  |
| --- | --- |
| Thüringer Ministerium für Arbeit, Soziales, Frauen, Familie und Gesundheit  Referat 51  Werner-Seelenbinder-Straße 6  99096 Erfurt | Email: tierseuchen@tmasgff.thueringen.de  Tel.: 0361-5738 11 501  Fax: 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**