Landesamt für Verbraucherschutz und Ernährung Nordrhein-Westfalen Fachbereich 2.1	Leibnizstraße 10 45659 Recklinghausen Email: Tierseuchenrechtliche-Einfuhr@lave.nrw.de Tel.: 02361-305-3152 / -3132

Antrag auf Erteilung einer Einfuhrgenehmigung nach Verordnung (EU) Nr. 142/2011

(mit Bestimmungsort ausschließlich in NRW und über eine zugelassene Grenzkontrollstelle in Deutschland)

Antragsteller (Name)	**Email** **Telefon**
vollständige Anschrift	**Rechnungsadresse (siehe auch Hinweise unten)**
Grenzkontrollstelle	**Registrier-Nr. gem. Art. 23 der VO (EG) Nr. 1069/2009**
Produkt / Ware ☐ Lebensmittel ☐ Futtermittel ☐ Probenmaterial (Blut / Serum / Plasma / Gewebe) ☐ Sonstiges	**Art des Materials / Angabe von welcher Tierart**
Herkunftsort (vollständige Anschrift)	**Bestimmungsort in NRW (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, sofern bereits bekannt)
Nähere Angaben zum Material (Verwendungszweck, ggf. Benennung des Transportmediums, ggf. Vorbehandlung, sonstige Angaben)	
Falls Transportmedium tier. Bestandteile enthält, bitte Art hier angeben:	

Hinweise:
Bescheinigungen, die bereits vorliegen, können dem Antrag beigefügt werden. Die Einfuhrgenehmigung ist gebührenpflichtig. Sie erhalten einen Genehmigungsbescheid und einen gesonderten Gebührenbescheid (Rechnung). Es ist zwingend die Angabe einer ladungsfähigen Rechnungsadresse erforderlich. Bitte stellen Sie sicher, dass Zusatzangaben, die im Gebührenbescheid erscheinen sollen (z.B. Bestellnummern, Kostenstellen), hier aufgeführt werden. Für Universitäten: Bitte stellen Sie sicher, die korrekte Zahlstelle (also die Universität oder die Uniklinik als eigenständige AÖR) hier anzugeben. 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**