



**Schweiz / Suisse / Svizzera / Switzerland**

**Bescheinigung für die Ausfuhr von Lebensmitteln**

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                     |                                    |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Teil I<sup>(1)</sup>: Angaben zur Sendung</b> | I.1. Absender<br>Name:<br>Adresse:                                                                                                                                                                                                                     |  | I.2. Bezugs-Nr. der Bescheinigung*:                                                                                                                                                                 |                                    |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  | I.3. a. Zuständige oberste Behörde:<br><b>Bundesamt für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen (BLV)</b>                                                                                         |                                    |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  | I.3. b. Zuständige kantonale Behörde:                                                                                                                                                               |                                    |
|                                                  | I.4. Empfänger<br>Name:<br>Adresse:                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                     |                                    |
|                                                  | I.5. Herkunftsland: <b>Schweiz</b><br>ISO-Code: <b>CH</b>                                                                                                                                                                                              |  | I.6. Bestimmungsland:<br>ISO-Code:                                                                                                                                                                  |                                    |
|                                                  | I.7. Herkunftsort:<br>Name:<br>Adresse:<br><br>Zulassungsnummer des Betriebs <sup>2)</sup> :                                                                                                                                                           |  | I.8. Verladeort:<br><br><br>I.9. Eingangsgrenzkontrollstelle <sup>2)</sup> :                                                                                                                        |                                    |
|                                                  | I.10. Transportmittel:<br><br>Flugzeug <input type="checkbox"/> Schiff <input type="checkbox"/> Eisenbahnwaggon <input type="checkbox"/><br>Strassenfahrzeug <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/><br>Kennzeichnung <sup>2)</sup> : |  | I.11. Erzeugnistemperatur:<br>Umgebungstemperatur <input type="checkbox"/> Gekühlt <input type="checkbox"/> Gefroren <input type="checkbox"/><br><br>I.12. Plomben-/Containernummer <sup>2)</sup> : |                                    |
|                                                  | I.13. Waren zertifiziert für:<br>Verzehr als Lebensmittel <input type="checkbox"/> Verarbeitung <input type="checkbox"/> Technische Verwendung <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>                                                |  |                                                                                                                                                                                                     | I.14. Anzahl Packstücke<br>Gesamt: |
|                                                  | I.15. Kennzeichnung der Waren <sup>3)</sup> :                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                     |                                    |
|                                                  | Beschreibung der Ware:<br>Warencode (HS-Code) <sup>2)</sup> :                                                                                                                                                                                          |  | Nettogewicht<br>(kg)                                                                                                                                                                                | Anzahl<br>Packstücke:              |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                     |                                    |
| I.16 Beilage(n):                                 |                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                     |                                    |

<sup>1)</sup> Von der für den Versand der Waren zuständigen Person (Unternehmen) auszufüllen

<sup>2)</sup> Falls zutreffend

<sup>3)</sup> Falls erforderlich kann der Absender zusätzliche Tabellen beilegen, die von der zuständigen kantonalen Behörde genehmigt und unterzeichnet sind.

\* Von der zuständigen kantonalen Behörde anzugeben.

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Teil II Angaben zur Gesundheit</b> | <b>Schweiz</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lebensmittel</b>                 |
|                                       | <b>II. Angaben zur Gesundheit</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | I.2. Bezugs-Nr. der Bescheinigung*: |
|                                       | <p>Die bescheinigende Amtsperson, die unterzeichnet, bestätigt Folgendes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der Betrieb, der die obigen Erzeugnisse herstellt, verfügt über ein Lebensmittelsicherheits-Managementsystem, das auf den HACCP-Grundsätzen basiert und er wird regelmässig von den zuständigen Vollzugsbehörden überprüft.</li> <li>- Alle Produkte sowie ihre Zutaten müssen gemäss den in der Schweiz geltenden gesetzlichen Anforderungen hergestellt werden.</li> <li>- Die Produkte dürfen keine Stoffe enthalten, deren Art oder Menge nach heutigem Kenntnisstand die Gesundheit des Menschen gefährden könnten.</li> </ul> |                                     |

|                              |                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Teil III Unterschrift</b> | <b>III. Unterschrift</b>                                                                                                                                                                                       |  |
|                              | <p>Bescheinigende Amtsperson:</p> <p>Name, Vorname und Adresse: <span style="float: right;">Amtliche Funktion:</span></p> <p>Datum: <span style="float: right;">Amtlicher Stempel und Unterschrift:</span></p> |  |