|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liechtenstein****Bescheinigung für die Ausfuhr von Lebensmitteln** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teil I(1): Angaben zur Sendung** | I.1. AbsenderName:      Adresse                     | I.2. Bezugs-Nr. der Bescheinigung\*:      |
| I.3. a. Zuständige oberste Behörde:**Bundesamt für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen (BLV)** |
| I.3. b. Zuständige Behörde:Amt für Lebensmittelkontrolle und Veterinärwesen (ALKVW) |
| I.4. EmpfängerName:      Adresse:       |
| I.5. Herkunftsland: **Liechtenstein**ISO-Code: **LI** | I.6. Bestimmungsland:      ISO-Code:       |
| I.7. Herkunftsort: Name:      Adresse                Zulassungsnummer des Betriebs2):      | I.8. Verladeort:                |
| I.9. Eingangsgrenzkontrollstelle2):      |
| I.10. Transportmittel:Flugzeug [ ]  Schiff [ ]  Eisenbahnwaggon [ ] Strassenfahrzeug [ ]  Andere [ ]   | I.11. Erzeugnistemperatur: Umgebungstemperatur [ ]  Gekühlt [ ]  Gefroren [ ]  |
| Kennzeichnung2):       | I.12. Plomben-/Containernummer2):       |
| I.13. Waren zertifiziert für: Verzehr als Lebensmittel [ ]  Verarbeitung [ ]  Technische Verwendung [ ]  Andere [ ]  | I.14. Anzahl Packstücke Gesamt:       |
| I.15. Kennzeichnung der Waren 3): |
| Beschreibung der Ware:Warencode (HS-Code) 2):  | Nettogewicht (kg) | Anzahl Packstücke: | Art der Verpackung: | Warenlos: |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| I.16 Beilage(n):                 |

1) Von der für den Versand der Waren zuständigen Person (Unternehmen) auszufüllen

2) Falls zutreffend

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

|  | **Liechtenstein** | **Lebensmittel** |
| --- | --- | --- |
| **II. Angaben zur Gesundheit** | I.2. Bezugs-Nr. der Bescheinigung\*:      |
| **Teil II Angaben zur Gesundheit** | Die bescheinigende Amtsperson, die unterzeichnet, bestätigt Folgendes:* 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 Vollzugbehörden überprüft.
* Alle Produkte sowie ihre Zutaten müssen gemäss den in Liechtenstein/der Schweiz geltenden gesetzlichen Anforderungen hergestellt werden.
* Die Produkte dürfen keine Stoffe enthalten, deren Art oder Menge nach heutigem Kenntnisstand die Gesundheit des Menschen gefährden könnten.
 |

|  | **III. Unterschrift** |  |
| --- | --- | --- |
| **Teil III Unterschrift** | Bescheinigende Amtsperson:Name, Vorname und Adresse: Amtliche Funktion:Dr. Wolfgang Burtscher Wählen Sie ein Element aus.Amt für Lebensmittelkontrolle und Veterinärwesen (ALKVW)Postplatz 2, 9494 Schaan LiechtensteinDatum: Amtlicher Stempel und Unterschrift: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |