**Meldeformular für die Erstellung einer RASFF- oder AAC-AA Meldung im iRASFF**

**Originalmeldung**

\*: Pflichtfelder (Pflichtfelder in der Kategorie Grenzkontrolle sind nur bei Grenzkontrollmeldungen obligatorisch.)

1: Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise zu diesen Feldern (siehe Seite 9).

**ALLGEMEINE INFORMATIONEN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ref.-Nr. der Kontaktstelle: |  | |
| 2 | Art der Meldung\*: |  | |
| 3 | Grund der Meldung\*: |  | |
| 4 | Einstufung der Meldung\*: |  | |
| 5 | Meldendes Land: | Deutschland | |
| 6 | Datum der Meldung\*: |  | |
| 7 | Betreff1: |  | |
| 8 | INFOSAN (wird) informiert: |  | Begründung: |
| 9 | Internethandel: |  | Wenn, ja:  Internetrecherche durchgeführt: |
| 10 | Mutual recognition: |  | Wenn, ja:  Required documents included: |

**RISIKO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11 | Risikoentscheidung\*: |  | Begründung: |
| 12 | Auswirkung auf: |  | |
| 13 | Anzahl betroffener Personen: |  | |
| 14 | Art der Erkrankung / Symptome: |  | |
| 15 | Festgestellte Gefahren: |  | |

**AAC:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16 | Beanstandung: |  |
| 17 | Beschreibung d. Beanstandung: |  |
| 18 | Nationale Gesetzgebung: |  |
| 19 | Mögliche finanzielle Auswirkungen: |  |
| 20 | Food Fraud Category: |  |
| 21 | AAC/FF Fälle1: |  |

**PRODUKTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 22 | Produkt\*: | |  |
| 23 | Commodity: | |  |
| 24 | Produktkategorie\*: | | Sonstiges: |
| **Produktbeschreibung:** | | | |
| 25 | Produktname (auf dem Etikett): | |  |
| 26 | Marke/Handelsname: | |  |
| 27 | Produkteigenschaft:  (z. B. Verpackung) | |  |
| 28 |  | Barcode-Nr.: |  |
| 29 |  | Sonstige Kennzeichnung: |  |
| 30 | Gewichts- / Volumeneinheit: | |  |
| 31 |  | Temperatur: |  |

**IN BEZIEHUNG STEHENDES PRODUKT:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 32 | Produkt\*: | |  |
| 33 | Produktkategorie\*: | | Sonstiges: |
| 34 | Zusammenhang\*: | |  |
| 35 | Produktname (auf dem Etikett): | |  |
| 36 | Marke/Handelsname: | |  |
| 37 | Produkteigenschaft:  (z. B. Verpackung) | |  |
| 38 |  | Barcode-Nr.: |  |
| 39 | Sonstige Kennzeichnung: |  |
| 40 | Gewichts- / Volumeneinheit: | |  |
| 41 |  | Temperatur: |  |

**GRENZKONTROLLE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 42 | Grenzkontrollstelle\*: |  |
| 43 | Art der Kontrolle\*: | zufällig  gezielt |
| 44 | Grund der Kontrolle: |  |
| 45 | Versandland\*: |  |
| 46 | Bestimmungsland\*: |  |
| 47 | Anschrift Empfänger: |  |
| 48 | Art desTransportmittels\*: | Name/ Agentur: |
| 49 | Containernummer(n) / Plombennummer(n): | **/** **/** **/**  **/** **/** **/** |

**PROBENAHME:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 50 | Probenahmedatum: | | | **/** **/** **/** **/** **/** | |
| 51 | Informationen zur Probenahme: | | |  | |
| 52 |  | Probenahmeort: | | Sonstiges/Name: | |
|  |  |
| 53 | Untersuchung | | Labor: | Name\*: |  |
|  |  | |  | Straße: |  |
|  |  | |  | Ort: |  |
|  |  | |  | Postleit-zahl: |  |
|  |  | |  | Land\*: |  |
| 54 | Probenaufbereitung / Matrix: | | |  | |
| 55 | Analysenmethode: | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 56 | Anzahl der Proben: |  |
| 57 | Gegenprobe: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 58 | Festgestellte Gefahren\*: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 59 | Ergebnis der Analyse: | **/** **/** **/** **/** **/** |
| 60 | Untersuchungsergebnis: |  |

**RECHTSVORSCHRIFT:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 61 | EU-Rechtsvorschriften\*: | |  |
| 62 |  | Spezifizieren/weitere Rechtsvorschriften: |  |
| 63 |  | Höchstgehalt : |  |

**Produktrückverfolgbarkeit:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 64 | Vertriebsstatus\*: | | |  | | |
| 65 | Lieferungs- / Loskennzeichnung: | | | **/** **/** **/** | | |
| 66 | Ursprungsland: | | |  | | |
| 67 | Genusstaug-lichkeitsbe-scheinigung | | Nummer(n): | **/** **/** **/** | | |
| 68 |  | | Datum (Daten): | **/** **/** **/** | | |
| 69 | GVDE / GDE Nummer(n): | | | **/** **/** **/** | | |
| 70 |  | Sonstiges Dokument: | | Art: | | Nummer: |
| 71 |  | Haltbarkeitsdatum: | |  | **/** **/** **/** | |
| 72 | Beschreibung der Partie | Anzahl der Einheiten: | | **/** **/** **/** | | |
| 73 |  | Nettogesamt-gewicht / Volumen**:** | | **/** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 74 | Art des Unternehmens: | |  | | | |
| 75 |  | Name: |  | | | |
| 76 |  | Straße + Nr.: |  | Land: |  | |
| 77 |  | Postleitzahl + Stadt: |  | Zulassungs-/Registrierungs-nummer: |  | |
| 78 |  | URL**1**: |  | | | |
| 79 | Vertrieb nach Land (Region): | |  | | | Liste\*  **1** |
| 80 | Art des Unternehmens: | |  | | | |
| 81 |  | Name: |  | | | |
| 82 |  | Straße + Nr.: |  | Land: |  | |
| 83 |  | Postleitzahl + Stadt: |  | Zulassungs-/Registrierungs-nummer: |  | |
| 84 |  | URL**1**: |  | | | |
| 85 | Vertrieb nach Land (Region): | |  | | | Liste\*  **1** |
| 86 | Art des Unternehmens: | |  | | | |
| 87 |  | Name: |  | | | |
| 88 |  | Straße + Nr.: |  | Land: |  | |
| 89 |  | Postleitzahl + Stadt: |  | Zulassungs-/Registrierungs-nummer: |  | |
| 90 |  | URL**1**: |  | | | |
| 91 | Vertrieb nach Land (Region): | |  | | | Liste\*  **1** |
| 92 | Art des Unternehmens: | |  | | | |
| 93 |  | Name: |  | | | |
| 94 |  | Straße + Nr.: |  | Land: |  | |
| 95 |  | Postleitzahl + Stadt: |  | Zulassungs-/Registrierungs-nummer: |  | |
| 96 |  | URL**1**: |  | | | |
| 97 | Vertrieb nach Land (Region): | |  | | | Liste\*  **1** |
| 98 | Art des Unternehmens: | |  | | | |
| 99 |  | Name: |  | | | |
| 100 |  | Straße + Nr.: |  | Land: |  | |
| 101 |  | Postleitzahl + Stadt: |  | Zulassungs-/Registrierungs-nummer: |  | |
| 102 |  | URL**1**: |  | | | |
| 103 | Vertrieb nach Land (Region): | |  | | | Liste\*  **1** |

**MASSNAHMEN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 104 | Ergriffene Maßnahme: | | Ergriffen in:  Ergriffen durch:  Kontaktperson / Ansprechpartner:  Zusätzliche Informationen: |
| 105 | Art der Maßnahme: | |  |
| 106 |  | Datum des Inkrafttretens: |  |
| 107 |  | Dauer: |  |
| 108 |  | Internet**1**: |  |
| 109 | Ergriffene Maßnahme: | | Ergriffen in:  Ergriffen durch:  Kontaktperson / Ansprechpartner:  Zusätzliche Informationen: |
| 110 | Art der Maßnahme: | |  |
| 111 |  | Datum des Inkrafttretens: |  |
| 112 |  | Dauer: |  |
| 113 |  | Internet**1**: |  |

**Weitere Informationen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 114 | Behörde / Ministerium: |  |
| 115 | Kontaktperson: |  |
| 116 | Weitere Information1: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 117 | Beigefügte Dokumente\*: (komprimiertes Dateiformat) | Gesundheitszeugnis  GVDE / GDE  Pflanzengesundheitszeugnis  Öffentliche Warnung / Pressemitteilung |  |
|  |  | Analysenbericht |  |
|  |  | Rechnung(en) / Lieferdokument(e) |  |
|  |  | Bild |  |
|  |  | Risikobewertung  Empfängerliste  Folgemeldung  Übersetzung  Screenshot  Videodatei |  |
|  |  | Andere |  |

**Ausfüllhinweise zum Formular**

**Zeile 7 “Betreff”:**

Bitte geben Sie den Sachverhalt nach folgendem Schema an:

**RASFF:** Gefahr-Produkt-Herkunft *(z.B. Salmonella spp. in Wurst aus Deutschland)*

**AAC:** Verstoß-Produkt-Herkunft *(z.B. Kennzeichnungsmängel bei Wurst aus Belgien)*

Bitte geben sie **keine Marken- oder Firmennamen** an!

**Zeile 21 “AAC/FF Fälle”:**

Bitte geben Sie ggf. den in Verbindung stehenden AAC/FF Fall an (Fall-Nr., Titel).

**Zeilen 78/84/90/96/102 „URL“:**

Unter diesem Punkt können durch das Anklicken des grünen Plussymbols folgende ergänzende Informationen angegeben werden:

- URL2 - IP-Adresse

- Betreiber der Website - Whois

- Adresse des Betreibers - Host-Provider

- E-Mail-Adresse des Betreibers - Serverstandort

- Telefonnummer des Betreibers

**Zeilen 79/85/91/97/103 „List\*“:**

Dieses Feld ist anzukreuzen, wenn der Meldung eine dem jeweiligen Unternehmen zugehörige Liefer- bzw. Vertriebsliste (oder ein vergleichbares Dokument) beigefügt wird.

**Zeile 108/113 „Internet“:**

Hier kann beispielsweise ein Link zu einer Veröffentlichung unter www.lebensmittelwarnung.de ergänzt werden.

**Zeile 116 „Weitere Informationen“:**

**RASFF:** Falls erforderlich, können in diesem Feld weitere Informationen zum Sachverhalt ergänzt werden.

**AAC:** Bitte geben Sie den Staat an, an den die Meldung übermittelt werden soll.

Bitte stufen Sie ihre Meldung/Anfrage in eine der beiden Kategorien ein:

* Information (in Konversation „zur Kenntnisnahme“, ohne Frist)
* Anfrage (in Konversation „zur Weiterbehandlung“, mit Frist: Standard 10 Tage)