

**Bevollmächtigung und Auftragserteilung für die Zollbehandlung (gem. Art. 5 ZK)**

Wir (Firma) \_\_\_\_\_ beauftragen und bevollmächtigen bis auf Widerruf

die **Contrans Logistik GmbH**

in unserem Namen und für unsere Rechnung (in direkter Vertretung) für uns als Zollanmelder:

- Eine Zollanmeldung und Zollwertanmeldung abzugeben und diese Papiere in unserem Auftrag rechtsverbindlich zu unterzeichnen
- Wir sind für die anzumeldende Ware zum vollen Vorsteuerabzug gemäß §15 UstG berechtigt
- Wir verpflichten uns, sämtliche anfallenden Zölle, Steuern und Abgaben, die von **Contrans Logistik GmbH** verauslagt wurden, fristgerecht zu entrichten. Wir haften gegenüber **Contrans Logistik GmbH** für die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher Angaben, die für die Durchführung des Auftrags erforderlich sind
- Das Merkblatt zur Zollwertanmeldung (Vordruck 0466) ist uns bekannt. Sofern die Felder 7(a) – 9(b) nicht mit „nein“ zu beantworten sind, beziehungsweise weitere Faktoren bekannt sind, die den Zollwert beeinflusst haben, verpflichten wir uns, Contrans Logistik GmbH hierüber vor Abgaben der Zollanmeldung zu informieren.

Wie beauftragen Sie zur Durchführung des folgenden Zollverfahrens:

Überführung in den freien Verkehr

Überführung in den freien Verkehr mit Abfertigung als Rückware (die hierfür benötigten Unterlagen stellen wir Ihnen rechtzeitig zur Verfügung)

Ausfuhrverfahren

Einen Antrag auf Erlass/Erstattung zu stellen und den Erstattungsbetrag in Empfang zu nehmen

Sonstiger Zollverkehr .....

Wir beauftragen Sie zur Beschaffung folgender Dokumente

Warenverkehrsbescheinigung EUR1

Ursprungszeugnis

Sonstiges:

  
  

**Zolltarifnummer/KN – Code Handelsbezeichnung/zolltarifliche Warenbezeichnung, werden je Vorgang bekannt gegeben.**

(bei fehlender zolltariflicher Vorgabe wird die **Contrans Logistik GmbH** die zolltarifliche Einreihung ohne Gewähr für eine Richtigkeit übernehmen. Auf die Möglichkeit der Beschaffung einer verbindlichen Zolltarifauskunft wird hingewiesen)

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

**Ansprechpartner:**

**EORI/ Zollnummer des Auftraggebers:**

**Telefon/Telefax:**

**Ust.-ID-Nr. des Auftraggebers:**

**Ihre zuständige Niederlassung:**

Ansprechpartner:

Telefon:

Telefax:

Contrans Logistik GmbH

Freie-Vogel-Str. 367

D 44269 Dortmund