

Firma:	_____
Anschrift:	_____
Land/PLZ/Ort:	_____
Telefon:	_____
Telefax:	_____
Ansprechpartner(in):	_____
Zollnummer:	_____
USt-ID-Nr.:	_____

Z O L L V O L L M A C H T

Wir beauftragen und bevollmächtigen bis auf schriftlichen Widerruf die Firma

.....

in unserem Namen und für unsere Rechnung

- Zollanmeldungen abzugeben und Zollanträge zu stellen und alle mit der Zollabwicklung zusammenhängenden Handlungen vorzunehmen.
- Anträge auf Erlass / Erstattung zu stellen und Erstattungen in Empfang zu nehmen.

Wir sind für die anzumeldenden Waren zum vollen Vorsteuerabzug gemäß § 15 UStG berechtigt.

Im Falle einer Zollwertanmeldung: Das Merkblatt "Zollwert" zum Vordruck 0464 ist uns bekannt. Eine Verbundenheit im Sinne von Artikel 143 ZK-DVO besteht / besteht nicht.

Uns ist bekannt, dass dem Auftragsverhältnis die Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp) in der jeweils neuesten Fassung zugrunde liegen.

Die Vollmacht gilt für alle Niederlassungen der Firma

.....

Firmenstempel/Unterschrift

i.A. *

i.V. *

ppa. *

.....
Ort, Datum

(Name des Unterzeichners)

Bitte senden Sie diese Vollmacht im Original (falls notwendig per Fax vorab) an:

.....

.....

.....

Geschäftsführer: Sitz und Erfüllungsort:

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.