

**Einzelzollvollmacht zur Erstellung einer Einfuhranmeldung**

- in direkter Vertretung -

Für die Sendung unter AWB / B/L Nr.:

| | | | |
|----------------------|--|------------------|--|
| Firma: | | Telefon: | |
| Anschrift: | | Telefax: | |
| PLZ / Ort: | | Kontakt: | |
| Ust. Id. Nr.: | | E-Mail: | |
| HR-Nr.: | | EORI Nr.: | |

Eigenes Aufschubkonto:

Ja

Nein

wenn ja, teilen Sie uns bitte die Daten zu Ihrem Aufschubkonto separat per E-Mail an folgende Adresse mit:
info@zollagentur-schaub.com

Hiermit beauftrage(n) und bevollmächtige(n) ich / wir bis zum schriftlichen Widerruf die Zollagentur Schaub GmbH:

in meinem / unserem Namen und für meine / unsere Rechnung gemäß Art. 18 Unionszollkodex (UZK) auf Grundlage der ADSp, die für mich / uns oben genannte Importsendung zollamtlich abzufertigen, alle mit der Zollabwicklung zusammenhängenden Handlungen vorzunehmen, die Zollanmeldung sowie die Zollwertanmeldung abzugeben und diese Papiere rechtsverbindlich zu unterschreiben.

Gleichzeitig ermächtige ich (wir) die Zollagentur Schaub GmbH, Einsprüche bei Zollbescheiden einzulegen und in meinem / unserem Namen Rückerstattungsanträge einzureichen und anzunehmen.

Darüber hinaus erkläre(n) ich / wir:

Ich bin / Wir sind Käufer der anzumeldenden Waren / handel(n) in Vollmacht des Käufers (*).

Eine Verbundenheit zwischen mir / uns und dem Verkäufer im Sinne von Artikel 127 UZK-Durchführungsrechtsakt besteht / besteht nicht (*).

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, alle hierin genannten, den Zollwert betreffenden Umstände und etwaige spätere Änderungen, zu beachten und meinem / unserem Bevollmächtigten rechtzeitig vor Abgabe der Zollwertanmeldung zu informieren.

Das Merkblatt "Zollwert" zum Vordruck 0464 (Zollwertanmeldung) ist mir / uns bekannt.

Wir übergeben der Zollagentur Schaub GmbH alle für die Zollabfertigung notwendigen Dokumente. Hierzu gehören insbesondere die Einfuhrlicenzen sowie -genehmigungen, die **gültigen** Ursprungsnachweise, falls ich / wir Zollpräferenzen in Anspruch nehmen will / wollen.

Die Informationen über die Zolltarifnummer und die deutsche Warenbeschreibung teile(n) ich / wir rechtzeitig gesondert mit. Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns dem Bevollmächtigten vorhandene oder zu einem späteren Zeitpunkt erteilte, auf mich / uns ausgestellte verbindliche Zolltarifauskünfte **unaufgefordert** zur Verfügung zu stellen. Falls eine verbindliche Zolltarifauskunft ihre Gültigkeit verliert, informieren wir den Bevollmächtigten **rechtzeitig**.

Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns zur Übernahme und Zahlung sämtlicher im Zusammenhang mit der Zollabfertigung stehenden Abgaben und Aufwendungen, die von der Zollagentur Schaub GmbH verauslagt werden; einschließlich etwaiger Zollstrafen und Säumniszuschläge.

Ich / Wir übernehme(n) die alleinige Verantwortung für die **Vollständigkeit, Richtigkeit und Echtheit** sämtlicher angegebener Informationen und Unterlagen, die für die Durchführung des Auftrages erforderlich ist. Der Bevollmächtigte muss dies **nicht** nachprüfen oder ergänzen.

Ich bin / Wir sind zum vollen Vorsteuerabzug berechtigt (*)

Der Bevollmächtigte hat das Recht, Untervollmacht zu erteilen.

Ort Datum Firmenstempel / Rechtsverbindliche Unterschrift

(*) Nicht Zutreffend, das bitte streichen

1/2



