

Auftragsformular

Zurück an:



P.Albert

Lilienthalstr. 5

D-34123 Kassel

Fon.+49.561.739 63 47

Fax.+49.561.739 66 00

Email:info@zollagentur-ks.de

Auftragsform-Version 1.0 – März 2009

Auftrag von:

Bitte Telefon und
Telefaxnummer mit
Ortsvorwahl angeben.

Auftragdatum:

(bitte Datum eingeben !!)

Bei Ausführung gelten unsere AGB's und die allgemeine gültige Preisliste.

Hiermit erteile ich der Zollagentur P.Albert, Kassel,unwiderruflich folgenden Auftrag:

(Bitte Auswahl anklicken/ Haken setzen und / oder die betreffenden Felder ausfüllen / beschreiben !)

Import Wareneingang Transit Warendurchfuhr
 Export Warenausgang

Transportweg:

Luft Auftragsnummer/ AWB
 Strasse Auftragsnummer/ Kz.:
 See Auftragsnummer/ Cont.Nr
 Post oder Lagernummer/ sonst

Bitte zutreffendes
anklicken oder ausfüllen.
Textlänge in den Feldern
kann begrenzt sein !!

Stückzahl Menge	Bezeichnung	Gewicht	Tariffcode
		Kg	
		Kg	

Import		Export		Anlagen:	
Verzollung	<input type="checkbox"/>	Ausfuhrerklärung/ AES	<input type="checkbox"/>	Handelsrechnung	<input type="checkbox"/>
Bes. Verkehre	<input type="checkbox"/>	vollständig	<input type="checkbox"/>	Packliste	<input type="checkbox"/>
Lagerverfahren	<input type="checkbox"/>	unvollständig	<input type="checkbox"/>	Frachtbrief	<input type="checkbox"/>
Lageranmeldung	<input type="checkbox"/>	Lagerabmeldung	<input type="checkbox"/>	Sonstiges/ T1	<input type="checkbox"/>
Weiterleitung	<input type="checkbox"/>	Erklärung des Ausführers	<input type="checkbox"/>	Weiter Infos zu eingereichten Unterlagen:	
Transit	<input type="checkbox"/>	Erstellung EUR1	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		ATR	<input type="checkbox"/>		
		CMR	<input type="checkbox"/>		
		Carnet ATA & TIR	<input type="checkbox"/>		
		UZ/ EG	<input type="checkbox"/>		

Besonderheiten / Vermerke / Anfragen: