

# ZOLLVOLLMACHT

## CUSTOMS POWER OF ATTORNEY

Firma:

Anschrift:

Land/PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefon/Fax:

EORI-Nummer:

USt-ID-Nr.:

bevollmächtigt die Firma

**Atlantis Zollspedition GmbH, Grapengießerstraße 6, D-23556 Lübeck**

- a) bei allen Zollämtern Warenerklärungen für die Abfertigung gemäß Artikel 5 Abs 16 und der „vorübergehenden Verwahrung nach Artikel 5 Abs. 17 des Zollkodex (nachstehend UZK) zu allen Verfahrensarten abzugeben
- b) alle damit in Zusammenhang stehenden Erklärungen, Berufungen, in unserem Namen rechtsverbindlich anzufertigen
- c) die Erklärung zur Ermittlung des Zollwertes zu unterzeichnen
- d) gegebenenfalls Selbstanzeige gem. § 371 Abgabenordnung zu erstatten, sowie Zollreklamationen durchzuführen.
- e) Die Zolltarifnummer und Warenwert werden von uns aufgegeben. Sollten wir nicht in der Lage dazu sein, akzeptieren wir die von **Fa. Atlantis Zollspedition GmbH** nach bestem Wissen und Gewissen vorgegeben Zolltarifnummer/n und Warenwert der Ware bzw. Sendung.

Wir übernehmen die volle Haftung für die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher Angaben und Dokumente, die für die Durchführung der Aufträge erforderlich sind.

Wir sind zum vollen Vorsteuerabzug berechtigt.

Wir haben ein eigenes Aufschubkonto für Zollabgaben in Deutschland

Ja/Konto-Nr. \_\_\_\_\_ /Aufschub BIN-Daten \_\_\_\_\_

Nein

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Vollmacht ist bis zum schriftlichen Widerruf gültig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmstempel