

Zollabfertigungsauftrag BHT (Bremerhaven) / WHT (Wilhelmshaven)

„Ich/wir bevollmächtigte(n) hiermit die Firma WZC Wagenladungs- und Zolldeclarations Comptoir Riemann GmbH & Co. KG mit der Beantragung der elektronischen Ausfuhrüberwachung:“

1 Bitte erteilen Sie uns die BHT-/WHT-Referenznummer(n) an die u. g. Person bis zum

(Datum)

 :

(Uhrzeit)

2 Schiffname:

Schiffsmakler:

SIS-Nummer:

Lösch-/Empfangshafen:

Umladehafen:

Containernummer:

3 Ladeschluss:

(Datum)

 :

(Uhrzeit)

Abfahrt:

(Datum)

4 Container-Typ:

 20'

 HC

 RF

 40'

 FL

 TC

 45'

 OT

 LCL

5 Terminal / Packstation:

6 Anlieferung per:

 LKW

 Schiff

 Zug

7 Gefahrgut

 Nein

 Ja > **bitte Gefahrgutdatenblatt IMO (DGD) beifügen!**

8 Vermerke:

9 Anlagen:

 ABD

 T1

 T2L

 IMO (DGD)

 Sonstige _____

10 BHT-/WHT-Kundennummer:

11 Gesamtseitenzahl des Auftrages:

12 Erteilte BHT-/WHT-Nummer:

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur Prüfung der Freigabe durch den Zoll. Sollte trotz rechtzeitiger Anmeldung in BHT/WHT keine Freigabe erteilt worden sein, muss WZC Riemann GmbH & Co. KG spätestens 4 Stunden vor Ladeschluss darüber in Kenntnis gesetzt werden. Erfolgt die Meldung nicht oder nicht rechtzeitig, ist ein etwaiger Schadensersatzanspruch gegen den Deklaranten ausgeschlossen.

Ich/wir übernehme(n) sämtliche Ihnen durch diesen Auftrag entstehenden Kosten und Verpflichtungen. Sollte(n) ich/wir Ihnen Kopieunterlagen zusenden, übernehme(n) ich/wir für die Richtigkeit der Ihnen vorliegenden Informationen jegliche Verantwortung. Ihre Forderungen gegen mich/uns verjähren frühestens 6 Monate, nachdem etwaige Ansprüche Dritter (z. B. Zollämter) gegen Sie verjährt sind.

Mir/uns ist bekannt, dass WZC Riemann GmbH & Co. KG ausschließlich auf Grund der Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp), neueste Fassung, arbeitet. Gerichtsstand in allen Fällen: Hamburg.

13 Ort:

Datum:

Ansprechpartner:

Tel.:

E-Mail / Fax:

Kundenreferenz:

WZC-Referenz:

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| unsere VAT-ID/UST-ID: | | |
| Reverse Charge: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Firma + Ort: | | |
| (Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift / elektronische Signatur) | | |
| <input type="checkbox"/> Zollvollmacht liegt vor -> Stempel und Unterschrift entfällt | | |