

## Zollabfertigungsauftrag ZAPP (Hamburg)

„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 B-/Z-/S-Referenznummer(n) an die u. g. Person bis zum

(Datum)

 : 

(Uhrzeit)

2 Schiffsname: \_\_\_\_\_

Schiffsmakler: \_\_\_\_\_

Lösch- / Empfangshafen: \_\_\_\_\_

Umladehafen: \_\_\_\_\_

Containernummer: \_\_\_\_\_

3 Ladeschluss: \_\_\_\_\_

(Datum)

 : 

(Uhrzeit)

Abfahrt: \_\_\_\_\_

(Datum)

4 Container-Typ:

 20'

 HC

 RF

Bitte geben Sie bei LCL-Verladung

 40'

 FL

 TC

die Buchungsnummer an!

 45'

 OT

 LCL

Buchungsnr: \_\_\_\_\_

5 Terminal / Packstation: \_\_\_\_\_

6 Vermerke: \_\_\_\_\_

7 Anlagen:

 ABD

 T1

 T2L

 Sonstige \_\_\_\_\_

8 Gesamtseitenzahl des Auftrages:

### 9 Erteilte B-/Z-/S-Nummer:

**Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur Prüfung der Freigabe durch den Zoll. Sollte trotz rechtzeitiger Anmeldung in ZAPP 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.**

10 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)   |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> Zollvollmacht liegt vor -> Stempel und Unterschrift entfällt |                             |                               |