Vertretungsvollmacht für Einfuhren nach Deutschland

Von: (Auftraggeber)

……

……

……

Telefon: +41 71 747 5060
Telefax: +41 71 747 5065
Mail: info@care-services.com

An: (Vertreter)

Care logistic services ag
Grenzstr. 24
CH 9430 St. Margrethen

mit Niederlassung:
Spedition CLS GmbH
Steinebach 18
AT-6850 Dornbirn

Hiermit beauftragen und bevollmächtigen wir Sie als direkter Vertreter (gemäß Artikel 19 UZK, Abs. 2+3), die deutschen Einfuhrverzollungen

In unserem Namen und auf unsere Rechnung zoll- und steuerrechtlich zum freien Verkehr abzufertigen
Die Zollanmeldungen bzw. die Zollwertanmeldungen rechtsverbindlich zu unterzeichnen und in unserem Namen abzugeben.

Anträge auf Erlass bzw. Erstattungen zu erstellen und Erstattungen in Empfang zu nehmen

Unsere EORI-Nr. lautet: _____

Unsere UID-Nr. lautet: _____

Wir haben ein eigenes Aufschubkonto für die Einfuhrumsatzsteuer:

☐ JA

Konto-Nr. für die EuSt.: _____

Konto-Nr. für den Zoll: _____

Bitte teilen Sie uns auch den Code für das Hauptzollamt mit (Die BIN-Daten teilen Sie uns bitte aus Gründen des Datenschutzes in einem separaten Schreiben mit)

☐ NEIN

Wir beauftragen Sie hiermit zur Vorauslage der anfallenden Einfuhrabgaben und verpflichten uns diese (EUSt, allfällige Einfuhrzölle etc., zuzüglich 3 % Vorlageprovision (abziehbar bei Zahlung innerhalb von 7 Tagen nach Rechnungserhalt), 1% Kreditsicherung) sowie Ihre Abfertigungsspesen unverzüglich nach Rechnungserhalt zu bezahlen

_____ _____

Ort und Datum

Firmenstempel, Unterschrift und Name in Druckbuchstaben