

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Land/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner(in): \_\_\_\_\_

Zollnummer: \_\_\_\_\_ Ust-Id-Nr.: \_\_\_\_\_

## ZOLLVOLLMACHT

Wir beauftragen und bevollmächtigen bis auf schriftlichen Widerruf die Firma

### **SSH Schwerlast Spedition Hamburg GmbH**

in unserem Namen und für unsere Rechnung

- Zollmeldungen abzugeben und Zollanträge zu stellen und alle mit der Zollabwicklung zusammenhängenden Handlungen vorzunehmen.
- Anträge auf Erlaß / Erstattung zu stellen und Erstattungen in Empfang zu nehmen.

Wir sind für die anzumeldenden Waren zum vollen Vorsteuerabzug gemäß § 15 UStG berechtigt.

Im Falle einer Zollwertanmeldung: Das Merkblatt "Zollwert" zum Vordruck 0464 ist uns bekannt. Eine Verbundenheit im Sinne von Artikel 143 ZK-DVO besteht / besteht nicht.\*

Uns ist bekannt, dass dem Auftragsverhältnis die Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp) in der jeweils neuesten Fassung zugrunde liegen.

Die Vollmacht gilt für alle Niederlassungen der Firma

-----  
Firmenstempel/ Unterschrift

i. A.\*

i. V.\*

ppa.\*

(Name des Unterzeichners)

-----  
Ort, Datum

Bitte senden Sie diese Vollmacht im Original (falls notwendig per Fax vorab) an:

### **SSH Schwerlast Spedition Hamburg GmbH**

**Neuhöfer Damm 112**

**21107 Hamburg**

**Fax-Nr. +49 40 752 434 0**

**e-mail: info@schwerlast-hamburg.de**

Geschäftsführer Frank Bachmann

Sitz und Erfüllungsort: Hamburg

\* Bitte unzutreffendes streichen