

Exemplar für das Versendungs-/Ausfuhrland	Exemplar für das Bestimmungsland	2 Versender/Ausführer Nr. <input type="checkbox"/> Fa. Bio Wax Export UA 01054 Kiew Ukraine		1 ANMELDUNG			
		8 Empfänger Nr. 6574839201 Putz, Sauber & Wachs Kerzenstraße 8/15 8010 Graz		9 Verantwortlicher für den Zahlungsverkehr Nr.			
		14 Anmelder/Vertreter Nr. Empfänger		15 Versendungs-/Ausfuhrland			
		18 Kennzeichen und Staatszugehörigkeit des Beförderungsmittel beim Abgang/bei Ankunft		19 Ctr.	20 Lieferbedingung		21 Kennzeichen und Staatszugehörigkeit des grenzüberschreitenden aktiven Beförderungsmittels
		25 Verkehrsweig an der Grenze		26 Inländischer Verkehrsweig	27 Ladeort/Entladeort	28 Finanz- und Bankangaben	
		29 Ausgangs-/Eingangszollstelle		30 Warenort		31 Packstücke und Warenbezeichnung	
		32 Positions-Nr.		33 Warennummer			

34 Urspr. Land Code		35 Rohmasse (kg)		36 Präferenz	
a UA b -		10750		300	
37 VERFAHREN		38 Eigenmasse (kg)		39 Kontingent	
40000000		10000			
41 Besondere Maßeinheit					
12540		43 B. M. Code			
44 Besondere Vermerke/ Vorgelegte Unterlagen/ Bescheinigungen u. Genehmigungen					
20100 N684					
45 Berichtigung					
46 Statistischer Wert					

Art	Bemessungsgrundlage	Satz	Betrag	ZA	48 Zahlungsaufschub	49 Bezeichnung des Lagers
A00	12540	0,00 %			Abgabenkto. Nr. PSK 332211	
B00	12540	20,00 %	250800		B ANGABEN FÜR VERBUCHUNGSZWECKE	
		Summe: EUR		250800	Eingabevermerk	
					DEG/TBZ-Nr(n)	
					NZ Datum	
					Quittungsvermerk: Summe lt. Feld 47 bzw. lt. Mitteilung	
					<input type="checkbox"/> bar <input type="checkbox"/> mit Scheck <input type="checkbox"/> mit Kreditkarte	
					<input type="checkbox"/> mit elektronischem Zahlungsmittel bezahlt.	
					Stempel	

50 Hauptverpflichteter Nr.		Unterschrift		C ABGANGSSTELLE 1. WE-Nr. (1, 4, 5, 7)	
51 Vorgesehene Durchgangszollstellen (und Land)		vertreten durch Ort und Datum			
52 Sicherheit nicht gültig für		Code		53 Bestimmungsstelle (und Land)	

D/J PRÜFUNG DURCH DIE ABGANGSSTELLE/BESTIMMUNGSSTELLE		54 Ort und Datum:	
Ergebnis:		Graz, 21.10.2017	
Angebrachte Verschlüsse: Anzahl:		Unterschrift und Name des Anmelders/Vertreters:	
Zeichen:		Putz, Sauber & Wachs	
Frist (letzter Tag):		Kerzenstraße 8/15	
Unterschrift:		8010 Graz	
		Ifindnix (Sachbearbeiter)	