

Exemplar für das Versendungs-/Ausfuhrland	Exemplar für das Bestimmungsland	2 Versender/Ausführer Nr.		1 ANMELDUNG			
		<input type="checkbox"/> Fa. Holzverarbeitung Hackebeil Am Holzweg 13 0026 Oslo Norwegen		3 Vordrucke	4 Ladelisten		
		8 Empfänger Nr. 1029384756		9 Verantwortlicher für den Zahlungsverkehr Nr.			
		14 Anmelder/Vertreter Nr.		15 Versendungs-/Ausfuhrland		17 Bestimmungsländ	
		21 Kennzeichen und Staatszugehörigkeit des grenzüberschreitenden aktiven Beförderungsmittels		22 Währung u. in Rechnung gestellter Gesamtbetrag		23 Umrechnungskurs	
		25 Verkehrsweig an der Grenze		26 Inländischer Verkehrsweig		27 Ladeort/Entladeort	
		29 Ausgangs-/Eingangszollstelle		30 Warenort		31 Packstücke und Warenbezeichnung	

10 Tonnen		32 Positions-Nr.		33 Warennummer	
SULFITZELLSTOFF		N:xx°xx.xxx'		34 Urspr. Land Code	
aus ungebleichten Nadelhölzern zur Erzeugung		NO		35 Rohmasse (kg)	
von Hygienepapier und Karton		40000000		10750	
20100		41 Besondere Maßeinheit		42 Artikelpreis	
N684		Präferenznachweis:		12540	
44 Besondere Vermerke/Vorgelegte Unterlagen/Bescheinigungen u. Genehmigungen		43 B. M. Code		45 Berichtigung	
		Währungseinheit		46 Statistischer Wert	

Art	Bemessungsgrundlage	Satz	Betrag	ZA	48 Zahlungsaufschub	49 Bezeichnung des Lagers
A00	12540	0,00 %			Abgabenkto. Nr. PSK112233	
B00	12540	20,00 %	250800		<b>B ANGABEN FÜR VERBUCHUNGSZWECKE</b>	
					Eingabevermerk	
					Datenfreigabevermerk	
					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	
			Summe: EUR	250800		

50 Hauptverpflichteter Nr.		Unterschrift		C ABGANGSSTELLE	
51 Vorgesehene Durchgangszollstellen (und Land)		vertreten durch Ort und Datum		1. WE-Nr. (1, 4, 5, 7)	
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:		Sul & Fit Zellstoff	
Frist (letzter Tag):		Papierstraße 8/15	
Unterschrift:		8010 Graz	
		Ifindnix (Sachbearbeiter)	