

ANHANG 2

EUROPÄISCHE UNION

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER VERBINDLICHEN  
ZOLLTARIFAUSKUNFT (vZTA)

<p><b>1. Antragsteller (Name, Vorname und vollständige Anschrift)</b></p> <p>Telefon-Nr.: Fax-Nr.: Zollidentifikations-Nr./EORI-Nr.:</p>	<p><b>Für Eintragungen der Zollbehörden</b></p> <p>Registriernummer: Ort der Antragstellung: Eingangsdatum: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Sprache, in der der vZTA-Antrag gestellt wurde: Als Bild erfassen: Ja <input type="checkbox"/> Anzahl ... Nein <input type="checkbox"/> Datum der Erteilung: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Zuständiger Beamter: ..... Muster/Proben zurückgesandt: <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. Inhaber (Name, Vorname und vollständige Anschrift)</b> (vertraulich)</p> <p>Telefon-Nr.: Fax-Nr.: Zollidentifikations-Nr./EORI-Nr.:</p>	<p><b>Wichtige Hinweise</b></p> <p>Mit seiner Unterschrift übernimmt der Antragsteller die Haftung für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben auf diesem Vordruck und den ggf. beigefügten Zusatzblättern. Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass diese Angaben und etwaige Lichtbilder, Abbildungen, Produktinformationen usw. in einer Datenbank der Europäischen Kommission gespeichert werden und dass die Angaben, einschließlich etwaiger vom Antragsteller oder der Verwaltung beigefügter (oder beizufügender) Lichtbilder, Abbildungen, Produktinformationen usw., die nicht in den Feldern 2 und 9 als vertraulich gekennzeichnet sind, der Öffentlichkeit über das Internet zugänglich gemacht werden können.</p>
<p><b>3. Zollagent oder Vertreter (Name, Vorname und vollständige Anschrift)</b></p> <p>Telefon-Nr.: Fax-Nr.: Zollidentifikations-Nr./EORI-Nr.:</p>	<p><b>4. Neuerteilung einer vZTA</b></p> <p>Nur ausfüllen, wenn Sie die Neuerteilung einer vZTA beantragen. vZTA-Nummer: gültig seit: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Nomenklaturcode: .....</p>
<p><b>5. Zollnomenklatur</b></p> <p>In welche Nomenklatur soll die Ware eingereiht werden?</p> <p><input type="checkbox"/> Harmonisiertes System (HS) <input type="checkbox"/> Kombinierte Nomenklatur (KN) <input type="checkbox"/> TARIC <input type="checkbox"/> Erstattungsnomenklatur <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte angeben): .....</p>	<p><b>6. Art der Transaktion</b></p> <p>Bezieht sich dieser Antrag auf eine tatsächlich geplante Einfuhr oder Ausfuhr?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p><b>7. Einreihungsvorschlag</b></p> <p>In welche Tarifposition sollte die Ware Ihrer Meinung nach eingereiht werden?</p> <p>Nomenklaturcode: .....</p>
<p><b>8. Warenbezeichnung</b></p> <p>Erforderlichenfalls die genaue Zusammensetzung der Ware, die angewandten Untersuchungsmethoden, die Herstellungsverfahren, den Wert einschließlich der Bestandteile, den Verwendungszweck der Ware und die handelsübliche Bezeichnung sowie gegebenenfalls die Aufmachung für den Einzelverkauf bei Warenzusammenstellungen angeben (Bitte ein gesondertes Blatt benutzen, falls dieses Feld nicht ausreicht).</p>	

<b>9. Handelsbezeichnung und zusätzliche Angaben (*)</b> (vertraulich)	
<b>10. Muster und Proben usw.</b> Welche Unterlagen haben Sie Ihrem Antrag beigefügt? (Zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Beschreibung <input type="checkbox"/> Produktinformationen <input type="checkbox"/> Lichtbilder <input type="checkbox"/> Muster und Proben <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Sollen die Muster/Proben zurückgesandt werden? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Bestimmte den Zollbehörden entstehende Kosten für Analysen, Sachverständigengutachten für Muster und Proben oder die Rücksendung dieser Muster und Proben können dem Antragsteller in Rechnung gestellt werden.	
<b>11. Andere bereits erhaltene oder beantragte (*) vZTA</b>	
Haben Sie bei einer anderen Zollstelle oder in einem anderen Mitgliedstaat bereits eine vZTA für eine gleiche oder gleichartige Ware beantragt oder erhalten? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Falls ja, bitte machen Sie Angaben zu den folgenden Punkten und fügen Sie eine Kopie der vZTA bei:	
Land der Antragstellung: Ort der Antragstellung: Datum der Antragstellung: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> vZTA-Nummer: Erster Gültigkeitstag: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Nomenklaturcode:	Land der Antragstellung: Ort der Antragstellung: Datum der Antragstellung: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> vZTA-Nummer: Erster Gültigkeitstag: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Nomenklaturcode:
<b>12. Anderen Inhabern erteilte vZTA (*)</b>	
Ist Ihnen bekannt, ob anderen Inhabern für eine gleiche oder gleichartige Ware bereits eine vZTA erteilt worden ist? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Falls ja, bitte machen Sie Angaben zu den folgenden Punkten:	
Land, in dem die vZTA erteilt wurde: vZTA-Nummer: Erster Gültigkeitstag: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Nomenklaturcode:	Land, in dem die vZTA erteilt wurde: vZTA-Nummer: Erster Gültigkeitstag: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Nomenklaturcode:
<b>13. Datum und Unterschrift</b>	
Ihr Zeichen: Datum: Jahr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat <input type="text"/> <input type="text"/> Tag <input type="text"/> <input type="text"/> Unterschrift:	
<b>Für Eintragungen der Zollbehörden:</b>	

(\*) Bitte ein gesondertes Blatt benutzen, falls dieses Feld nicht ausreicht.