



# VERZOLLUNGS-AUFTRAG CUSTOMS CLEARANCE ORDER



Bitte senden Sie diesen Auftrag an [import@ip-cs.com](mailto:import@ip-cs.com) oder per Fax an +49 40 874086 - 51.  
Please send this order to [import@ip-cs.com](mailto:import@ip-cs.com) or by fax to +49 40 874086 - 51.

<b>1</b>	<b>Auftraggeberreferenz</b>		<b>Client reference</b>
<b>2</b>	<b>Auftraggeber Kunden-Nr.</b>	<input type="text"/>	<b>Client customer-no.</b>
	Firma / Name	<input type="text"/>	Company / Name
	Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	Street, Street number
	Land, Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>	Country, ZIP, City
<b>3</b>	<b>Ansprechpartner Name</b>		<b>Contact name</b>
	Telefon / Telefax	<input type="text"/>	Phone / Fax
	E-Mail	<input type="text"/>	E-Mail
<b>4</b>	<b>Zollanmelder Firma/Name</b>		<b>Declarant company/Name</b>
	Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	Street, Street number
	Land, Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>	Country, zip, city
	Zollnummer/EORI	<input type="text"/>	EORI-No.
<b>5</b>	<b>Empfänger Firma/Name</b>		<b>Consignee company/Name</b>
	Straße, Hausnummer	<input type="text"/>	Street, Street number
	Land, Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>	Country, zip, city
	Zollnummer/EORI	<input type="text"/>	EORI-No.
<b>6</b>	<b>Wareninformationen</b>		
	Containernummer Container number	Ursprungsland Land of origin	Collianzahl No. of Collis
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorpapier (z.B. ATB) / Registriernummer Previous document (e.g. ATB) registration-no.	Vorpapier Pos. Prev. doc. no. of packages	Verpackung Packaging
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Warenbezeichnung Description of goods	Warentarifnummer Tariff number	Bruttogewicht (Kilogramm) Total gross weight (kg)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Währung Currency	Nettogewicht (Kilogramm) Total net weight (kg)
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Warenwert Value of goods	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Für weitere Warenpositionen nutzen Sie bitte das Formular „Zusatzpositionen“!**  
**For further goods positions please use the form "Additional Positions"!**



# VERZOLLUNGS-AUFTRAG CUSTOMS CLEARANCE ORDER

Seite 2 von 2

**Auftragnehmer | Contractor**  
IP Customs Solutions GmbH  
Matthias-Claudius-Straße 10  
23909 Ratzeburg  
Deutschland



Bitte senden Sie diesen Auftrag an [import@ip-cs.com](mailto:import@ip-cs.com) oder per Fax an +49 40 874086 - 51.  
Please send this order to [import@ip-cs.com](mailto:import@ip-cs.com) or by fax to +49 40 874086 - 51.

## 7 Weitere verfahrensbezogene Angaben | Further procedural information

Aufschubkonto	<input type="text"/>	Deferement account
Lieferbedingung / Ort	<input type="text"/>	Incoterm / Place
Ankunftsort (Terminal)	<input type="text"/>	Arrival point
Ankunftsdatum (dd mm yyyy)	<input type="text"/>	ETA (dd/mm/yyyy)
Währung / Auslandsfrachtkosten	<input type="text"/>	Currency / Freight to EU
Währung / Inlandsfrachtkosten	<input type="text"/>	Currency / Freight from EU to final destination
Bemerkungen	<input type="text"/>	Comments

### Signatur | Signature

Datum dd/mm/yyyy | Date dd/mm/yyyy

Ort | City

Stempel / Unterschrift | Stamp / Signature