

## Auftrag zur Ausstellung von Präferenzdokumenten (Warenverkehrsbescheinigungen)

- EUR.1  
 EUR-Med  
 A.TR.1  
 FormA  
 Ursprungszeugnis \_ ÜD

### Auftragnehmer Kontaktdaten

Firma	Kelhoc Internationale Zollagentur	Ansprechpartner(in)	Cengiz Erkis
Anschrift, Straße, Nummer	Bartelgasse 3	Telefon	+49 (0) 2821 – 5 90 28 28
PLZ, Ort	47533 Kleve Niederrhein	Telefax:	+49 (0) 2821 – 5 90 28 29
Land	Deutschland	E-Mail	zoll@kelhoc.com

### Auftraggeber Kontaktdaten

Firma		Ansprechpartner(in)	
Anschrift, Straße, Nummer		Telefon	
PLZ, Ort		Telefax:	
Land		E-Mail	

### Bewilligungsnummern

USt-ID-Nr.	
EORI-Nummer	
Steuernummer	
Finanzamt	

### Wareninformationen

Warenbezeichnung	
Ursprungsland	
Packstückanzahl	
Art der Verpackung	
Gewicht	
Frachtweg (Luftfracht/Landfracht/Seefracht)	
Lieferantenerklärung von: Firma, Name, Anschrift	
Vorpaper (Ausfuhrbegleitdokument, ABD), Handelsrechnung-Nummer	

Ort/Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Firmenstempel

**Senden Sie das ausgefüllte, abgestempelte und unterschriebene Auftragsformular zusammen mit den dazugehörigen Auftrags-Dokumenten an obige Auftragsnehmerkontaktdaten!**