

Phone: +49 69 99 99 20 79  
Fax: +49 69 99 99 20 81  
service@time-matters.com

**time:matters**

## Zollvollmacht Import

**Bitte füllen Sie dieses Dokument vollständig aus und senden Sie es uns zurück.**

**Firma / Name (Importeur):**  
**vollständige Anschrift:**

**Ansprechpartner:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-Mail:**

**EORI Nummer:**

Das oben genannte Unternehmen / die oben genannte Person bevollmächtigt hiermit die time:matters GmbH, Gutenbergstr. 6, 63263 Neu-Isenburg

1. bei allen Zollämtern Warenerklärungen für die Abfertigung zu allen Verfahrensarten abzugeben.
2. alle in Zusammenhang mit Ziffer 1. stehenden Anträge, Erklärungen u.ä. in ihrem / seinem Namen abzugeben.
3. die Erklärung zur Ermittlung des Zollwertes zu unterzeichnen.
4. Zollreklamationen, Anzeigen nach § 371 AO u.ä. abzugeben.
5. Wir / Ich erkläre(n) die Übernahme jeglicher, mit der Durchführung von Verzollmaßnahmen entstehender Kosten, Auslagen und Gebühren.
6. Wir / Ich sichere / sicheren die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher time:matters zur Durchführung dieses Auftrages überlassenen Unterlagen und Informationen ("Daten") zu.
7. Wir / Ich stelle(n) time:matters von jeglichen Ansprüchen frei, welche aus Verwendung der unter 6. genannten Daten stammen.
8. time:matters ist dazu berechtigt, Untervollmacht(en) zu erteilen.
9. Diese Vollmacht ist bis zum Eingang des schriftlichen Widerrufs bei time:matters sowie sowie des ggfs. von time:matters eingesetzten Dritten gültig.

Ort, Datum

---

Stempel, Unterschrift