

Beteiligte - Stammdaten

EORI-Nummer

(Hinweise entnehmen Sie bitte der Ausfüllanleitung)

Generalzolldirektion - Dienstort Dresden -
 Stammdatenmanagement
 Postfach 10 07 61
 01077 Dresden

Übermittlung des Antrages:
per E-Mail als PDF-Dokument an antrag.eori@zoll.de
oder
per Telefax an 0351 44834-442
0351 44834-443
0351 44834-444

Hinweis:
 Es ist pro Vorgang ein Antrag abzugeben.

- 1 Neuzugang Hauptsitz
- 2 Neuzugang Niederlassung
- 3 Änderung
- 4 Beendigung

EORI-Nummer des Hauptsitzes* (wenn vorhanden)
 5a

Gültigkeitsbeginn/Tag der Änderung
 Tag Monat Jahr
 6

Niederlassungsnummer* (wenn vorhanden)
 5b

Name/Firmenbezeichnung des Hauptsitzes*
 7

Name/Firmenbezeichnung der Niederlassung**
 8

Anschrift (Felder 9 bis 13)

Straße/Hausnummer*
 9

Ortsteil
 10

Land* Postleitzahl*
 11

 12

Ort*
 13

Datum der Gründung/der Geburt***
 Tag Monat Jahr
 14

Art der Person**
 15

Code der Hauptwirtschaftsaktivität***
 16

17 Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten gemäß
 Anhang 12-01 Verordnung (EU) 2015/2446 (ABl. L 343
 vom 29.12.2015) im Internet einverstanden:
 ja nein

18 Hiermit erkläre ich, dass es sich bei der Niederlassung um eine ständige
 Niederlassung handelt. (Betrifft nur Unternehmen, deren Hauptsitz sich
 außerhalb des Zollgebietes der Union befindet und die in Deutschland
 eine Zweigniederlassung oder Betriebsstätte betreiben.)
 ja nein

Rechtsform**
 19

Ansprechpartner Hauptsitz (Felder 20 bis 27)

vollständiger Name
 20

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben.
 Die mit ** gekennzeichneten Angaben sind ebenfalls Pflichtangaben, gelten aber nicht für Privatpersonen.
 Die mit *** gekennzeichneten Angaben sind für AEO-Antragsteller/Zertifikatsinhaber Pflichtangaben.

21 **Telefonnummer**

22 **Telefaxnummer**

23 **E-Mail-Adresse**

24 **Straße/Hausnummer**

25 **Land** 26 **Postleitzahl**

27 **Ort**

Steuerdaten (Felder 28 bis 32)

28 **Steuernummer****

29 noch keine Steuernummer vorhanden

30 **dem ELSTER-Zertifikat zugrundeliegende Steuernummer**

31 **Steuer-Identifikationsnummer**

32 **Steuernummer - Fiskalvertreter**

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (wenn vorhanden)**

33 keine Umsatzsteuer-ID vorhanden

34 noch keine Umsatzsteuer-ID vorhanden

35a

35b

Identifikationsnummer eines Drittlandes (Felder 36 und 37 - nur auszufüllen, wenn sich der Sitz außerhalb des Zollgebiets der Union befindet)

36

37 **Name des Landes**

38 **Finanzamt***

39 **Bundesfinanzamtsnummer**

40 **Zuständiges Amtsgericht** (wenn vorhanden)**

41 **Handelsregisternummer*** (wenn vorhanden)**

Ort der Buchführung (Felder 42 bis 47)**

42 Identisch mit den Feldern 9 - 13

43 **Bezeichnung**

44 **Straße/Hausnummer**

45 **Land** 46 **Postleitzahl**

47 **Ort**

Ich bin mit der Weiterleitung meiner Daten an die Datenbank der Europäischen Union (CD/CO) einverstanden.
Die Speicherung und Nutzung der Daten erfolgt gem. § 14 BDSG. Ihre Weitergabe an andere Behörden ist nach § 15 Abs. 1 BDSG sowie Art. 12 Verordnung (EU) Nr. 952/2013 zulässig, soweit dies zu deren Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

48 **Ort, Datum, Unterschrift***

rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

Telefonnummer für Rückfragen (bitte unbedingt angeben)