

Informations- und Wissensmanagement Zoll
Postfach 10 07 61
01077 Dresden

Hinweis:
Es ist pro Vorgang ein Antrag abzugeben!

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

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

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

Gültigkeitsbeginn/Tag der Änderung
6 Tag Monat Jahr

5b Niederlassungsnummer* (wenn vorhanden)

7 Name/Firmenbezeichnung des Hauptsitzes*

8 Name/Firmenbezeichnung der Niederlassung**

Anschrift (Felder 9 bis 13)

9 Straße/Hausnummer*

10 Ortsteil

11 Land* 12 Postleitzahl*

13 Ort*

14 Datum der Gründung/der Geburt**/*** Tag Monat Jahr 15 Art der Person** 16 Code der Hauptwirtschaftsaktivität**/****

17 Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten gemäß Anhang 38d Nr. 12 Verordnung (EWG) Nr. 2454/93 (ABl. L 253 vom 11.10.1993) im Internet einverstanden:
ja nein

18 Rechtsform**

Ansprechpartner Hauptsitz (Felder 19 bis 26)

19 vollständiger Name

20 **Telefonnummer**

21 **Telefaxnummer**

22 **E-Mail-Adresse**

23 **Straße/Hausnummer**

24 **Land** 25 **Postleitzahl**

26 **Ort**

Steuerdaten (Felder 27 bis 31)

27 **Steuernummer****

28 noch keine Steuernummer vorhanden

29 **dem ELSTER-Zertifikat zugrundeliegende Steuernummer**

30 **Steuer-Identifikationsnummer**

31 **Steuernummer - Fiskalvertreter**

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (wenn vorhanden)**

32 keine Umsatzsteuer-ID vorhanden (Kleinunternehmerregelung nach § 19 UStG)

33 noch keine Umsatzsteuer-ID vorhanden

34a

34b

Identifikationsnummer eines Drittlandes (Felder 35 und 36 - nur auszufüllen, wenn sich der Sitz außerhalb des Zollgebiets der Europäischen Gemeinschaft befindet)

35

36 **Name des Landes**

37 **Finanzamt***

38 **Bundesfinanzamtsnummer**

39 **Zuständiges Amtsgericht** (wenn vorhanden)**

40 **Handelsregisternummer**/*** (wenn vorhanden)**

Ort der Buchführung (Felder 41 bis 46)**

41 Identisch mit den Feldern 9 – 13

42 **Bezeichnung**

43 **Straße/Hausnummer**

44 **Land** 45 **Postleitzahl**

46 **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. 4q VO (EWG) Nr. 2454/93 zulässig, soweit dies zu deren Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

47 **Ort, Datum, Unterschrift***

rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

Telefonnummer für Rückfragen (bitte unbedingt angeben)