

Informations- und Wissensmanagement Zoll  
 Postfach 10 07 61  
 01077 Dresden

- 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

Bezeichnung der Niederlassung\*\*

8

Straße/Hausnummer\*

9

Ortsteil

10

Land\*

Postleitzahl\*

11  12

Ort\*

13

Tag 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 38d Nr. 12 Verordnung (EWG) Nr. 2454/93 (ABl. L 253 vom 11.10.1993) im Internet einverstanden:

ja

Rechtsform\*\*

18

Ansprechpartner Hauptsitz (Felder 19 bis 26)

vollständiger Name

19

20 **Telefonnummer**

21 **Telefaxnummer**

22 **E-Mail-Adresse**

23 **Straße/Hausnummer**

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

26 **Ort**

**Steuerdaten (Felder 27 bis 29)**

27 **Steuernummer\*\***

28 **ELSTER-Steuernummer**

29 **Steuer-Identifikationsnummer**

**Umsatzsteuer-Identifikationsnummer\*\* (wenn vorhanden)**

30a

30b

31  keine Umsatzsteuer-ID vorhanden (§ 19 UStG)

**Identifikationsnummer eines Drittlandes (Felder 32 und 33 - nur auszufüllen, wenn sich der Sitz außerhalb des Zollgebiets der Europäischen Gemeinschaft befindet)**

32

**Name des Landes**

33

**Finanzamt\***

34

**Bundesfinanzamtsnummer**

35

**Sitz des Amtsgerichts\*\* (wenn vorhanden)**

36

**Handelsregisternummer\*\*/\*\*\* (wenn vorhanden)**

37

**Ort der Buchführung\*\* (Felder 38 bis 43)**

38  Identisch mit den Feldern 9 - 13

**Bezeichnung**

39

**Straße/Hausnummer**

40

41 **Land** 42 **Postleitzahl**

43 **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.

44 **Ort, Datum, Unterschrift\***

rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

Telefonnummer für Rückfragen (bitte unbedingt angeben)