

1 Formularart		2 Code		3 Direkte Übernahme		4		5 Liegeplatz/Schuppen	
Antrag auf Kaileistungen		A 15		6 Datum			7 Telefon/Sachbearbeiter		
Seite		20.10.20			040/25498688		David Hom		
8 Schiffsmakler				9 LL-/Lager-Nr.		10 Verkehrsträger / -Kz			
11 Zur Zahlung verpflichtet sich neben dem Aussteller				12 Kto.-Nr.		13 Position			
14 Aussteller				15 Kto.-Nr.		16 Position			
17 Schiff		18 B/L-Nr.	19 Abfahrt/Ankunft		20 Schiffs-Nr.	21 Reise-Nr.	22 Tally-Sortierbegriff		
23 Hafen		24 Endbestimmung		25 Seedurchfuhrgut ex / für Schiff / vom / Liegeplatz				26 AB / Kai	
27 Vermerke / Zusatzangaben / Lademittel									
28 Marke und Nummer		29 Anzahl	30 Verp.-Art	31 Inhalt			32 Brutto-Gewicht (kg)		33 KT-Nr.
37 Antrags-Vorgänger		38 Gesamt	39 Zur Verfügung der Firma / Auslieferung				40 Gesamt		41 Sonderabsprache
		0					0,00		
42 Ausfuhrpapiere (AE / VAE / Klein AE / AKM)				vom		HZA		43 Ausfuhrbehandlung	
Die hierfür erforderlichen, ordnungsgemäß ausgefüllten und - soweit vorgeschrieben - zollamtlich behandelten Papiere				44 sind am	45 bei	46 von Firma abgegeben worden / Unterschrift			47
48 Datum	49 Uhrzeit	50 Anzahl	51 Gewicht	52 Anl./Ausl.	53 MM	54 Satz/Std.	55 Leistung	56 Gewichtslisten fach	
1								davon	
2								dem Vorz. Mitgeb. fach	
3								ans Kontor senden fach	
4								Frachtbrief beifügen fach	
5									
58 Datum	59 Entgeld	60 Einh. I	61 Einh. II	62 Satz	63 Unterschrift			57 Restschein Nr. grün / blau	
6								kg Proben	
7					64 Auslieferung nur im Beisein			für Firma	
8					66 Abrechnung-Nr. Kai			Unterschrift	
9					67 Verladen / Abges. / Ausgel.am			Konto-Nummer	
0					68 Uhrzeit				
70 Lager in/Feld	71 Reihe	72 Ebene	73 Platz		69 Anzahl		Kontostempel Aussteller / Unterschrift		
					74 Unterschrift				