

Firma	<input type="text"/>		
Anschrift	<input type="text"/>		
Land/PLZ/Ort	<input type="text"/>		
Ansprechpartner	<input type="text"/>	e-Mail :	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Zollnummer	<input type="text"/>	USt-ID-Nr.:	<input type="text"/>
Handelsreg.-Nr	<input type="text"/>	Eintragungsort :	<input type="text"/>

V O L L M A C H T

Wir beauftragen und bevollmächtigen bis auf schriftlichen Widerruf die Firma

Agotrans Air Cargo GmbH, 60549 Frankfurt/M.

in unserem Namen und für unsere Rechnung

- Zollanmeldungen abzugeben und Zollanträge zu stellen
- Papiere bei allen Airlines/Handlingspartnern in FRA abzuholen, die auf o.g. Firma als Empfänger ausgestellt sind
- Anträge auf Erlass / Erstattung zu stellen und Erstattungen in Empfang zu nehmen
- Wir sind zum vollen Vorsteuerabzug gemäß § 15 UstG berechtigt

Uns ist bekannt, dass dem Auftragsverhältnis die Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp) in der jeweils neuesten Fassung zugrunde liegen. Artikel 23 ADSp wurde uns zugesandt.

Payment Terms: Alle von Agotrans Air Cargo GmbH angemeldeten Importvorgänge sind spätestens 10 Tage nach Rechnungsdatum und ohne Abzug (Skonto) zu begleichen.

Ort, Datum

Firmenstempel / Unterschrift

Bitte senden Sie diese Vollmacht im Original(falls notwendig per Fax vorab) an folgende Adresse:
Agotrans Air Cargo GmbH, Cargo City Süd, Geb. 639B 60549 Frankfurt