



BHT - Auftrag Anmeldung für Hafen

Wilhelm-Iwan-Ring 9, 21035 Hamburg

E-Mail an: zapp@smd.de

Tel.: +49 40 741154-25 bzw. - 28

Fax +49 40 74115411

Kundenbezogene Daten

Auftraggeber _____

Ansprechpartner _____

Auftragsnummer _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail Adresse _____

Schiffsdaten

Schiffsname _____

Agent/Reederei _____

Reederei (falls ungleich Agent) _____

Anlieferung Schuppen/Term. _____ Kai Konto Nr. _____

Abfahrtsdatum _____ Anlieferung erfolgt per : _____

Bestimmungshafen/Land _____

Anmeldeart

Wir bitten um Anmeldung auf folgender Basis (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> AES | Atlas Export System | <input type="checkbox"/> SAC | Sammelcontainer |
| <input type="checkbox"/> EUB | EU-Bestimmungsort | <input type="checkbox"/> AUS | Ausfallsystem/Notfallkonzept |
| <input type="checkbox"/> MIT | Mitteilung ex DUX, DUL, EXP | <input type="checkbox"/> AKM | Ausfuhrkontrollmeldung |
| <input type="checkbox"/> DUX | Summarische Ausgangsanmeldung | <input type="checkbox"/> AAM | Export declaratioin |
| <input type="checkbox"/> SBF | Sonstige Befreiungsfälle | | <input type="checkbox"/> Dringend !! |

Dokumente

MRN _____

Verladungsdetails

falls weitere Containernummern vorhanden - bitte als Anhang anfügen

Containernummer	Containertyp	Verpackung	Verpackungstyp	Gewicht in kg
		nur bei LCL Verladung		

BHT-Referenz

Ort, Datum _____

Unterschrift _____