

Laufende Nummer (nicht zwingend):		
1. ANTRAGSTELLENDEN EINRICHTUNG BZW. PRIVATPERSON		
Bezeichnung/Name		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
(Aufnahme-)Mitgliedstaat		
2. FÜR DAS ANBRINGEN DES DIENSTSTEMPELS ZUSTÄNDIGE BEHÖRDE (Bezeichnung, Anschrift und Rufnummer)		
Föderaler Öffentlicher Dienst FINANZEN		
Allgemeine Verwaltung des STEUERWESENS	Allgemeine Zoll- und Akzisenverwaltung	
MwSt Büro SHAPE	Zollamt SHAPE	
Building 210 - Room 103	Building 210 - Room 111A	
☎ +32 257 773 67 ✉ vat.shape@minfin.fed.be	☎ +32 257 846 50 ✉ poste.douanes.shape.casteau@minfin.fed.be	
7010 SHAPE		
3. ERKLÄRUNG DER ANTRAGSTELLENDEN EINRICHTUNG ODER PRIVATPERSON		
Der Antragsteller (Einrichtung/Privatperson) (1) erklärt hiermit,		
a) dass die in Feld 5 genannten Gegenstände und/oder Dienstleistungen bestimmt sind (2)		
<input type="checkbox"/> für amtliche Zwecke	<input type="checkbox"/> zur privaten Verwendung durch	
<input type="checkbox"/> einer ausländischen diplomatischen Vertretung	<input type="checkbox"/> einen Angehörigen einer ausländischen diplomatischen Vertretung	
<input type="checkbox"/> einer ausländischen berufskonsularischen Vertretung	<input type="checkbox"/> einen Angehörigen einer ausländischen berufskonsularischen Vertretung	
<input type="checkbox"/> einer europäischen Einrichtung, auf die das Protokoll über die Vorrechte und Befreiungen der Europäischen Union Anwendung findet		
<input type="checkbox"/> einer internationalen Organisation	<input type="checkbox"/> einen Bediensteten einer internationalen Organisation	
<input type="checkbox"/> der Streitkräfte eines der NATO angehörenden Staates		
<input type="checkbox"/> der auf Zypern stationierten Streitkräfte des Vereinigten Königreichs		
_____ (Bezeichnung der Einrichtung — siehe Feld 4)		
b) dass die in Feld 5 genannten Gegenstände und/oder Dienstleistungen mit den Bedingungen und Beschränkungen vereinbar sind, die in dem in Feld 1 genannten Aufnahmemitgliedstaat für die Freistellung gelten, und		
c) dass die obigen Angaben richtig und vollständig sind.		
Der Antragsteller (Einrichtung/Privatperson) verpflichtet sich hiermit, an den Mitgliedstaat, aus dem die Gegenstände versandt wurden oder von dem aus die Gegenstände geliefert oder die Dienstleistungen erbracht wurden, die Mehrwertsteuer und/oder Verbrauchsteuer zu entrichten, die fällig wird, falls die Gegenstände und/oder Dienstleistungen die Bedingungen für die Befreiung nicht erfüllen oder nicht für die beabsichtigten Zwecke verwendet werden bzw. nicht den beabsichtigten Zwecken dienen.		
Name und Stellung des Unterzeichnenden		
Ort, Datum	Unterschrift	
4. DIENSTSTEMPEL DER EINRICHTUNG (bei Freistellung zur privaten Verwendung)		
Ort, Datum	Dienststempel	Name und Stellung des Unterzeichnenden
		Unterschrift

5. BEZEICHNUNG DER GEGENSTÄNDE UND/ODER DIENSTLEISTUNGEN, FÜR DIE DIE BEFREIUNG VON DER MEHRWERTSTEUER UND/ODER VERBRAUCHSTEUER BEANTRAGT WIRD

A. Angaben zu dem Unternehmer/zugelassenen Lagerinhaber

1) Name und Anschrift:

2) Mitgliedstaat:

3) Mehrwertsteuer-Identifikationsnummer oder Steuerregisternummer/Verbrauchssteuernummer

B. Angaben zu den Gegenständen und/oder Dienstleistungen:

Nr	Ausführliche Beschreibung der Gegenstände und/oder Dienstleistungen (3) (oder Verweis auf beigefügten Bestellschein)	Menge oder Anzahl	Preis ohne Mehrwertsteuer oder Verbrauchsteuer		Währung
			Preis pro Einheit	Gesamtpreis	
Gesamtbetrag					

6. BESCHEINIGUNG DER ZUSTÄNDIGEN BEHÖRDE(N) DES AUFNAHMEMITGLIEDSTAATES

Die Versendung/Lieferung bzw. Erbringung der in Feld 5 genannten Gegenstände und/oder Dienstleistungen entspricht

- in vollem Umfang in folgendem Umfang (Menge bzw. Anzahl) (4)
den Bedingungen für die Befreiung von der Mehrwertsteuer und/oder Verbrauchsteuer.

Name und Stellung des Unterzeichnenden

Ort, Datum

Dienststempel

Unterschrift

7. VERZICHT AUF ANBRINGUNG DES DIENSTSTEMPELABDRUCKS IN FELD 6 (nur bei Freistellung für amtliche Zwecke)

Mit Schreiben Nr.

vom

wird für

Bezeichnung der antragstellenden Einrichtung

auf die Anbringung des Dienststempelabdrucks in Feld 6 durch

Bezeichnung der zuständigen Behörde des Aufnahmemitgliedstaates

verzichtet.

Name und Stellung des Unterzeichnenden

Ort, Datum

Dienststempel

Unterschrift

(*) Je nach Fall streichen.

(1) Nichtzutreffendes streichen.

(2) Zutreffendes ankreuzen.

(3) Nicht benutzte Felder durchstreichen. Dies gilt auch, wenn ein Bestellschein beigefügt ist.

(4) Gegenstände und/oder Dienstleistungen, für die keine Befreiung gewährt werden kann, sind in Feld 5 oder auf dem Bestellschein durchzustreichen.