Herr

Max Mustermann
Mediseal GmbH

Flurstrasse 65
33758 Schloss Holte

Zeichen xxx

Telefon 0 xx xx /xx -xxxx

Fax 0 xx xx /xx -xxxx

E-Mail x@xxxxx.de

Datum : 07.05.2018

**Langzeit-Lieferantenerklärung für Waren mit Präferenzursprungseigenschaften**

**Erklärung**

Der Unterzeichnete erklärt, dass die nachstehend aufgeführten Waren die regelmäßig an Mediseal geliefert werden, Ursprungserzeugnisse der EU (Deutschland) sind und den Ursprungsregeln für den Präferenzverkehr mit

Island (IS) - Liechtenstein (LI) - Norwegen (NO) - Schweiz (CH) [EFTA] -

Türkei (TR) [*bei Einbindung in die pan-euro(-mediterrane) Kumulation*] -

Ägypten (EG) - Albanien (AL) - Algerien (DZ) - Ceuta, Melilla (XC, XL) - Chile (CL) - Färöer (FO) –Bosnien und Herzegowina ( BA)- Island (IS)

Israel (IL) - Jordanien (JO) - Kroatien (HR) - Libanon (LB) - Marokko (MA) - Mazedonien (MK) -

Mexiko (MX) - Südafrika (ZA) - Tunesien (TN) - Westjordanland und Gazastreifen (PS) –Südkorea (KR)- CARIFORUM (CAF)- Zentralamerika (CAS)-Staaten des östlichen und des südlichen Afrika (ESA)- Länder des afrikanischen und karibischen und pazifischen Raumes (MAR) – Überseeische Länder und Gebiete (ÜLG) – West-Pazifik-Staaten (WPS) .

entsprechen.

Wir erklären, dass

☐Kumulierung angewendet wurde mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⊠keine Kumulierung angewendet wurde.

Diese Erklärung gilt für alle Sendungen dieser Waren im Zeitraum vom xx.xx.xxxx bis xx.xx.xxxx.

Der Unterzeichner verpflichtet sich die Firma Mediseal GmbH umgehend zu unterrichten, wenn diese Erklärung ihre Geltung verliert.

Er verpflichtet sich, den Zollbehörden alle von ihnen zusätzlich verlangten Belege zur Verfügung zu stellen.

Warenbeschreibung

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ihre Artikel-Nr. | Unsere Artikel-Nr. | Warenbezeichnung | Zolltarif-Nr. | Ursprungsland (ISO-Code) | Abweichendes UL | Gefahrgut (Ja/Nein) | Anhang 1 Dual Use-verordnung/Anlage AL der AWV (Stand heute) |
|  |  |  |  | DE |  | Nein | Nicht gelistet |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Mit freundlichen Grüßen

Fa. Mustermann (Vollständige Anschrift)

i.A. Herr Mustermann

(Stellung im Unternehmen)

-Stempel -