	Vor dem Ausfüllen bitte Hinweise beachten und 2	Zutreffendes ankreuzen x o	der ausfüllen. Mit *	gekennzeichnete	e Felder sind Pfli	chtfelder.				
а	Name bzw. Firmenbezeichnung *	Für amtliche Zwecke (Eingangsstempel - Hauptzollamt)								
	Rechtsform *	Geburts- bzw. Gründun	gsdatum *							
		L	Vorname *							
	An das									
	Hauptzollamt Stuttgart Sachgebiet B Arbeitsgebiet Abfindungsbrennen		Land* Postlei	itzahl* Ort*						
	70171 Stuttgart	'	Straße*		Ha	ausnummer				
			Ortsteil		Adresszusatz	szusatz				
a.a	Beteiligten-Nr. (VVSt)	Ş	Stoffbesitzernumn	ner *						
b	Abfindungsa	anmeldung des	Stoffbesitz		S					
С	Allgemeine Kontaktdaten									
	E-Mail Adresse *		Telefonnummer *							

1.	Abfindungsanmeldung des Stoffbesitzers															S							
	Ansprechpartner/in, wenn abweichend vom Stoffbesitzer								E-Mail-Adresse (Ansprechpartner/in)														
	Telefon (Ansprechpartner/in) Telefax (Anspr				K (Ansprechpart	ner/ir	۱)	Stoffbesitzernummer															
2.	lch	 								JA eten.*													
2.1	Meine Anschrift hat sich geändert.*											JA											
2.1.	<u> </u>							Straße Hausn															
2.2			sdatum sitzers*				Datum																
3.					ına von	zu vers	teuerndem /	Alko	hol in fo	olge	nder Bre	enne	erei	an·									
	⊢						ndungsbren								ndungsk	orennerei*	Brer	nnereinumr	ner	r			
4.	Ø.	Nr.	Tag	Monat	Uhrze		Uhrzeit bi Std. : Mii		Anzahl			٥	Nr.	Tag	Monat	Uhrzeit vo Std. : Mir	- 1	Uhrzeit bi Std. : Mii		Anzahl			
	Rohbrände	1										Feinbrände	1				4						
	ıbrä	3										brig	3				\dashv						
	3oh	4										ë∏	4				┪						
		5										╚	5										
		6											6										
5.					V	orra	tsgefäß	<u>е</u>								Rohs	tof	ffe					
	Pc	Pos. Anzahl und Art Zeiche				Raumgehalt in Füllinha				Liter o	gesai	mt	Bezeichnung										
				1	2	_	3	1	4	5			6										
	1	*											<u></u>										
											\geq	<	<i>-</i>										
	2	2										<	<i>-</i>										
												<	<i>→</i> <										

	Brennbeginn													jinn			
5.					Voi	ratsgefäß	е					Rohstoffe Bezeichnung					
	Pos.				Zeichen	Raumgehalt in Liter		Füllinhalt in Liter		Liter							
		1 2 3					4 5										
				T													
	2			寸													
	3	L									L						
										$\overline{}$							
										^							
6.	Die Er	itsch	eidung	übe	r die Abfi	ndungsanmeld	lunç	soll an die	e von	der Bren	nere	ei benannte E-l	Mail-Adresse	JA	NEIN		
	vorab übersandt werden.*																
7.	7 1	7.4 In der Prepphlese wird Behbrand. Vor. und Nachlauf wie felst zugesetzt:*											JA	NEIN			
	7.1 In der Brennblase wird Rohbrand, Vor- und Nachlauf wie folgt zugesetzt:*																
	7.1.1 aus dem angemeldeten Verfahren*														NEIN		
			uo uen	ı alı(ıı venanıen											
	7.1.	2 .	aue früh	eren	Verfahre	n*								JA	NEIN		
	/.1.		aus IIUII	G1 G1	venane												
	7.1.1.1	aus	dem ar	gen	neldeten \	/erfahren	7.1	.2.1 aus frü	ihere	n Verfahr	en						
		an	, Т		dem	dem	am dem					dem	Liter	% \	/ol		
		am Rohbrand-Nr. Feinbrand-Nr.					Rohbrand-				Nr.	Feinbrand-Nr.	% Vol.				
	1*						1*										
							Ĺ		\dashv								
	2						2		\perp								
	3						3		\dashv								
	4						4		\dashv								
	5						5		\perp								
8.	6 Ich erk	läre d	lass				6										
0.	- die ar	ngeme	eldeten F			t gewonnen word											
			·			ushalts als Stoffl s Haushalts ein I			zt ode	r mitheeitzt	t						
								-				tung Sollten siel	h bei den vorgen	annten			
	Brenny	erfahr	ren kurz	fristiç	g Änderung	gen ergeben, ber	nenn	e ich den/die	e Brer	nereibesitz	zer/iı	n als Empfangsb	evollmächtigte/n	für weitere			
													renngenehmigun		der		
						n darr, es sei dei <mark>nmeldung auf D</mark>				menung pe	:1 ⊏-	ıvıdıı dil UEII ADIII	ndungsbrenner e	iyanyen.			
	Sonetic	ne Ant	räge un	d An	nahen												
	Jonali	,	. ago uil	a All	gaboli												
9.	lob ···	rolek	ore elle	Dia!	ationis alt	ad Vallatë!!!	ke!#	mainer A	ach -	n *							
J.	Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.*																
	Ort, Datum, Unterschrift des/der Stoffbesitzers/Stoffbesitzerin*																
Vor						sioπpesitzers/St	dtto.	esitzerin^									
			Haupt		amts												
			terschrif	ιι)													
EA I	BJ I I		UZ I I	1	A1 I I	A2 	ı	A3	1 1	A4 I I	ı	H1 	H2 	ST Z	خ 		
	1 1	1 1	1 1		1 1		ı	1 1 1	1 1	1 1	ı			1 1	1 1 1		