



Formular zur Benachrichtigung des Beförderers

Name des Transportunternehmens: _____

Eingetragene Anschrift (Straße, Hausnummer): _____

Postleitzahl, Stadt, Land: _____

Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: _____

Kontaktperson(en): _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Internationale Transportlizenz

Ich bestätige, dass das Transportunternehmen über eine gültige internationale Lizenz als Güterkraftverkehrsunternehmen verfügt. BCA behält sich das Recht vor, eine solche Lizenz zu verlangen.

Unabhängigkeit von BCAs Kunden

Ich bestätige, dass das Transportunternehmen unabhängig und nicht mit dem Kunden verbunden ist. BCA behält sich das Recht vor, diesbezüglich zusätzliche Unterlagen anzufordern.

Zu diesem Zweck gilt das Transportunternehmen nicht als "unabhängig" vom Kunden, wenn (i) sie dieselbe Rechtspersönlichkeit haben und wenn sie eines der in Artikel 80 der EU-Mehrwertsteuerrichtlinie 2006/112/EG genannten Kriterien erfüllen [*familiäre oder sonstige enge persönliche, geschäftliche, eigentumsrechtliche, mitgliedschaftliche, finanzielle oder rechtliche Bindungen* haben. (...) *Zu den rechtlichen Bindungen kann auch die Beziehung zwischen Arbeitgeber und Arbeitnehmer oder der Familie des Arbeitnehmers oder anderen eng verbundenen Personen gehören*"], gemäß Artikel 45a Absatz 1 Buchstaben a und b Ziffer ii der MwSt-Richtlinie.

Durchführungsverordnung 282/2011. BCA behält sich das Recht vor, die Inanspruchnahme des Transportunternehmens für Lieferungen an den Kunden nicht zuzulassen, wenn es sich um verbundene Unternehmen handelt, oder zusätzliche Nachweise und/oder Dokumente zu verlangen, um die grenzüberschreitende Mehrwertsteuerbefreiung zu belegen.

Versicherungspolice für den internationalen Güterkraftverkehr des Transportunternehmens

Ich bestätige, dass das Transportunternehmen über eine gültige Versicherungspolice verfügt, die den internationalen Güterkraftverkehr abdeckt, und ich bestätige, dass ich diese zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Formulars gültige Versicherungsbescheinigung **vorlege** und eine aktualisierte Versicherungsbescheinigung vorlegen, die nach Ablauf der Gültigkeit dieser Bescheinigung gültig ist.

Der Kunde bestätigt die Beauftragung des oben genannten

Transportunternehmens: Juristischer Name des Unternehmens: _____

Vertreten durch (vollständiger Name): _____

Position/Rolle im Unternehmen: _____

Datum der Ausstellung der Bestätigung: _____