

# AUSFUHR- UND ABNEHMERBESCHEINIGUNG FÜR UMSATZSTEUERZWECKE

bei Ausfuhren im außergemeinschaftlichen Reiseverkehr  
(§17 UStDV, Abschnitt 140 Abs. 3 UStR)

## Unternehmer

**Delmed Versandapotheke**  
**Europaallee 33e**  
**50226 Frechen**

## Abnehmer außerhalb der EU

**Vorname:**  
**Name:**  
**Straße:**  
**PZN/Ort:**  
**Telefon:**  
**Land:**  
**Reisepass Nr.:**

## Mehrwertsteuer auf Waren gem. beiliegender Rechnung / Kassenzettel/ Quittung

Rechnungs- Nr.	Betrag	Datum	MwSt i.H.v. EUR
1.			
2.			
3.			
<b>Summe:</b>			<b>EUR</b>

---

Bestätigung der Zollbehörde der Bundesrepublik Deutschland.

---

1. Die Ausfuhr der o.a./ auf beiliegender Rechnung/ Kassenbeleg/ Quittung angegebenen Gegenstände wird bestätigt.
2. Die obigen Angaben zum Wohnort des Abnehmers werden hiermit bestätigt.

Sie stimmen mit den Eintragungen im vorgelegten Reisepass überein bzw. wurden auf andere Weise als richtig festgestellt. Der Abnehmer hat seinen Wohnsitz außerhalb der EU.

---

Sehr geehrte Damen und Herren,  
ich bitte Sie, mir die anteilige Mehrwertsteuer auf mein folgendes Konto zu erstatten:

**K-Nr.:** ; **BLZ:;** ; **Bank:**

Vielen Dank und mit freundlichen Grüßen