

ANTRAG AUF ZOLLAUSSETZUNG/ZOLLKONTINGENT (Unzutreffendes
bitte streichen)

(Mitgliedstaat: Österreich)

Teil I

(auf der Website der GD TAXUD zu veröffentlichen)

| | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1 | Code der Kombinierten Nomenklatur: | |
| 2 | Genaue Warenbezeichnung unter Berücksichtigung der zolltariflichen Kriterien: | |
| 3 | Nur für Erzeugnisse der chemischen Industrie (hauptsächlich Kapitel 28 und 29 der Kombinierten Nomenklatur): i) CUS-Nr. (Nummer des Europäischen Zollinventars chemischer Erzeugnisse): ii) CAS-Nr. (Nummer des „Chemical Abstracts Service“): iii) sonstige Nr. (z.B. EC-Nr.) | |
| | iv) nur für Chemikalien der Kapitel 28, 29 und 38 der Kombinierten Nomenklatur: | |
| | REACH Registrierungs-Nummer | |
| | a Fällt die Substanz unter die REACH Verordnung? (siehe Artikel 2 von REACH) | Ja/Nein |
| | b Ist die Substanz in der Datenbank des C&L-Verzeichnisses von ECHA und/oder in ECICS enthalten? (https://echa.europa.eu/information-on-chemicals/cl-inventory-database) | Ja/Nein |
| | c Ist die Substanz in der Kandidatenliste (SVHC) enthalten? (https://echa.europa.eu/de/candidate-list-table) | Ja/Nein |
| | d Ist die Substanz in Annex XIV von REACH enthalten? (https://echa.europa.eu/de/authorisation-list) | Ja/Nein |
| | Falls die Substanz in Annex XIV von REACH enthalten ist: fällt sie unter eine der Ausnahmen? | Ja/Nein |
| | Falls die Substanz in Annex XIV von REACH enthalten ist und nicht unter eine der Ausnahmen fällt: Hat der Antragsteller die entsprechende Bewilligung zur | Ja/Nein Nummer der |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <p>Verwendung der Substanz? Die Nummer dieser Bewilligung ist anzugeben (siehe Abschnitt 15 des Sicherheitsdatenblattes)</p> | <p>Bewilligung:</p> |
| <p>e Wird die Substanz als Pflanzenschutzmittel (https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=celex%3A32009R1107) oder zur Herstellung eines Pflanzenschutzmittels oder eines Biozids (https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX%3A32012R0528) verwendet? (darunter fällt auch des Mischen der importierten Substanz mit anderen Bestandteilen um eine Pflanzenschutzmittel oder ein Biozid herzustellen)</p> | <p>Ja/Nein</p> |
| <p>f Fällt die Substanz unter die Verordnung über persistente organische Schadstoffe ?(https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX:32019R1021)</p> | <p>Ja/Nein</p> |
| <p>Falls Sie bei einem oder mehreren der der vorstehenden Punkte c), d), e) oder f) mit "ja" geantwortet haben ist zu begründen weshalb die Substanz von einer Zollaussetzung oder einem Zollkontingent profitieren soll, obwohl ihre Verwendung aus Gründen der europäischen Umwelt- und Gesundheitspolitik nicht gefördert werden soll.</p> | |

ANTRAG AUF ZOLLAUSSETZUNG/ZOLLKONTINGENT (Unzutreffendes
bitte streichen)

(Mitgliedstaat: Österreich)

Teil II

(öffentlich für die Mitglieder der Gruppe „Wirtschaftliche Tariff Fragen“)

| | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 4 | Weitere Informationen einschließlich der Handelsbezeichnung, Funktionsbeschreibung, vorgesehenen Verwendung der Einfuhrware, Angabe der Ware, bei deren Herstellung sie verwendet wird und Endverwendung dieser Ware: Ist beabsichtigt, das hergestellte Produkt in Drittländer zu exportieren? | |
| 5 | Nur für Erzeugnisse der chemischen Industrie: Strukturformel: | |
| 6 | Erzeugnisse sind patentgeschützt: Falls ja, Nummer des Patents und der erteilenden Behörde: | Ja/Nein |
| 7 | Erzeugnisse unterliegen einer Antidumping-/Antisubventionsmaßnahme: Falls ja, nähere Erklärung, warum eine Zollausssetzung beantragt wird: | Ja/Nein |
| 8 | Name und Anschrift von Firmen in der Europäischen Union, an die Anfragen zwecks Lieferung von gleichen oder gleichartigen Waren oder Ersatzwaren gerichtet wurden (obligatorisch für Kontingentsanträge): Zeitpunkt und Ergebnis dieser Anfragen: Gründe, weshalb die Waren dieser Firmen für die vorgesehene Verwendung nicht geeignet sind: | |
| 9 | Berechnung der Zollkontingentsmenge: Jahresverbrauch des Antragstellers: Jährliche EU-Produktion: Beantragte Zollkontingentsmenge: | |

| | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 10 | Sonstige Angaben: i) ähnliche Zollausssetzungen oder Zollkontingente: ii) bestehende vZTA: iii sonstige Bemerkungen: | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

ANTRAG AUF ZOLLAUSSETZUNG/ZOLLKONTINGENT (Unzutreffendes
bitte streichen)

(Mitgliedstaat: Österreich)

Teil III
(nur kommissionsintern)

| | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Antragsteller: Anschrift: Tel./Fax: E-Mail: | Bundesministerium für Finanzen Johannesgasse 5 A-1010 Wien +43 1 51433 504231 Zollaussetzungen@bmf.gv.at |
| 12 | Voraussichtliche jährliche Einfuhren im Jahr 20XX (erstes Jahr der beantragten Geltungsdauer) : - Wert (in EUR): - Menge (Gewicht und besondere Maßeinheit, falls zutreffend für den KN-Code): | |
| 13 | Gegenwärtige Einfuhren (für 20XX — 2 Jahre) (Vorjahr des Jahres, in dem der Antrag gestellt wird): - Wert (in EUR): - Menge (Gewicht und besondere Maßeinheit, falls zutreffend für den KN-Code): | |
| 14 | Geltender Zollsatz zum Zeitpunkt des Antrags (einschließlich Präferenzabkommen oder Freihandelsabkommen, falls sie für den Ursprung der beantragten Waren existieren): Drittlandszollsatz: Präferenzzollsatz anwendbar: Ja/Nein (falls ja, Zollsatz: ...) | |
| 15 | Schätzung der nichterhobenen Zölle (in Euro), für ein Jahr | |
| 16 | Ursprung der beantragten Waren: Name des Drittlandsherstellers: Land: | |
| 17 | Name und Anschrift des Verwenders in der Europäischen Union: Anschrift: Tel./Fax: E-Mail: | |

| | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 18 | Erklärung des Beteiligten, dass für die Einfuhrware kein Ausschließlichkeitsvertrag besteht (auf besonderem Blatt beifügen) (obligatorisch): | liegt bei |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

Anhänge (Warenbeschreibungen, Gebrauchsanweisungen, Broschüren usw.) **falls vertrauliche Behandlung gewünscht bitte angeben ob diese Anhänge für die Mitglieder der Gruppe wirtschaftliche Tariffragen oder nur für die Kommission zugänglich sein sollen**

Seitenzahl:

Hinweis: Sind einige der in Teil II oder III geforderten Angaben vertraulich, so sind eindeutig als vertraulich gekennzeichnete gesonderte Seiten beizufügen. Auf dem Deckblatt ist auch der Vertraulichkeitsgrad anzugeben.

**BESTÄTIGUNG, DASS KEIN AUSSCHLIESSLICHKEITSVERTRAG
BESTEHT ¹**

Name:

Anschrift:

Tel./Fax:

E-Mail:

Name und Funktion des Unterzeichners:

Ich erkläre hiermit im Namen von (Name des Unternehmens), dass für die folgende(n) Ware(n)

(Warenbezeichnung(en)) ²

kein Ausschließlichkeitsvertrag besteht.

(Unterschrift, Datum)

¹ Ausschließlichkeitsverträge sind alle Vereinbarungen, die andere Unternehmen als den Antragsteller daran hindern, die beantragte(n) Ware(n) einzuführen

² Die Warenbezeichnung muss GENAU mit der Warenbezeichnung in Feld 2 des Antrags übereinstimmen

REQUEST FOR TARIFF SUSPENSION/TARIFF QUOTA (Delete
inappropriate measure)

(Member State: Austria)

Part I

(to be published on DG TAXUD web site)

| | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1 | <p>Combined nomenclature code:</p> <p>Please type the Combined Nomenclature code without spaces or dots</p> | |
| 2 | Precise product description taking into account customs tariff criteria: | |
| 3 | <p>For chemical products only (mainly chapter 28 + 29 of Combined Nomenclature)</p> <p>i) CUS No (Reference number in European Customs Inventory of Chemicals):</p> <p>This field has to be filled in. If not available, please indicate this</p> <p>ii) CAS No (Chemical Abstracts Service Registry Number):</p> <p>This field has to be filled in. If not available, please indicate this</p> <p>iii) Other No. If applicable, please indicate EC number here. If not applicable, please indicate this</p> | |
| | iv) only for chemical products of chapters 28. 29 and 38 of Combined Nomenclature: | |
| | REACH registration Number | |
| | a is the substance within the scope of the REACH regulation? (see Article 2 of REACH) | Yes/No |
| | b is the substance included in the CLI database of ECHA? and/or ECICS? (https://echa.europa.eu/information-on-chemicals/cl-inventory-database) | Yes/No |
| | c is the substance included in the candidate list (SVHC) (https://echa.europa.eu/en/candidate-list-table) | Yes/No |
| | d is the substance included in Annex XIV to REACH? (https://echa.europa.eu/en/authorisation-list) | Yes/No |

| | | |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| | If the substance included in Annex XIV to REACH: is covered by one of the exemptions? | Yes/No |
| | If the substance included in Annex XIV to REACH and is not covered by one of the exemptions: is the applicant holding the corresponding authorisation to use the substance? If so, please provide the authorisation number (see section 15 of the Safety Data Sheet) | Yes/No authorisation number: |
| | e Is the substance used as, or used in the production of a Plant Protection Product (https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=celex%3A32009R1107) or Biocide (https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A32012R0528) ? (including e.g. by mixing the imported substance with other components to create a Plant Protection Product or Biocide) | Yes/No |
| | f Is the substance falling under the scope of the Regulation on Persistent Organic Pollutants (https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX:32019R1021) | Yes/No |
| | If the substance is covered by c), d), e) or f) please provide a justification why the substance shall benefit from tariff or quota suspensions despite the fact that the use of these substances shall not be encouraged on the basis of European policies on environmental and health protection | |

**REQUEST FOR TARIFF SUSPENSION/TARIFF QUOTA (Delete
inappropriate measure)**

(Member State: Austria)

Part II

(to be public for the members of ETQG)

| | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 4 | <p>Further information including commercial denomination, mode of operation, intended use of the imported product, type of product in which it is to be incorporated and end use of product:</p> <p>Is it intended to export the manufactured product to third countries?</p> | |
| 5 | <p>For chemical products only</p> <p>Structural formula:</p> | |
| | <p>description of the actual use</p> | |
| 6 | <p>Products are subject to a patent:</p> <p>If yes, number of the patent and of issuing authority:</p> | Yes/No |
| 7 | <p>Products are subject to an Anti Dumping/Anti Subsidy measure</p> <p>If yes, further explanation why a tariff suspension is requested:</p> | Yes/No |
| 8 | <p>Name and addresses of firms known in the EU approached with a view to the supply of identical, equivalent or substitute products (obligatory for quota requests):</p> <p>Dates and results of these approaches:</p> <p>Reasons for the unsuitability of the products of these firms for the purpose in question:</p> | |
| 9 | <p>Calculation of tariff quota volume:</p> <p>Annual consumption of applicant:</p> <p>Annual EU production:</p> <p>Requested tariff quota volume:</p> | |

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 10 | <p>Special remarks:</p> <ul style="list-style-type: none">i) indication of similar tariff suspensions or quotas:ii) indication of existing Binding Tariff Information:iii other remarks: | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**REQUEST FOR TARIFF SUSPENSION/TARIFF QUOTA (Delete
inappropriate measure)**

(Member State: Austria)

**Part III
(for Commission only)**

| | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Request submitted by: Address: Telephone: e-mail: | Bundesministerium für Finanzen Johannesgasse 5 A-1010 Wien +43 1 51433 504231 Zollaussetzungen@bmf.gv.at |
| 12 | Anticipated annual imports for 20xx (first year of the validity period requested) : - value (in EUR): - quantity (in weight and supplementary unit if applicable for the CN code in question): Please type the amount without spaces, dots or commas | |
| 13 | Current imports (for 20xx) (year preceding the year in which the request is made): - value (in EUR): - quantity (in weight and supplementary unit if applicable for the CN code in question): Please type the amount without spaces, dots or commas | |
| 14 | Applicable duty rate at the time of the request (including preferential agreements, freetrade agreements, if they exist for the origin of the requested goods): Third country duty rate: Preferential duty rate applicable: yes/no (if yes, duty rate: ...) | |
| 15 | Estimated uncollected customs duties (in EUR) on an annual basis | |
| 16 | Origin of requested goods: Name of non-EU producer: Country: | |
| 17 | Names and addresses of the user in the EU Address: | |

| | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| | Telephone / fax e-mail: | |
| 18 | Declaration by the interested party that the imported products are not the subject of an exclusive trading agreement (join extra sheet) (obligatory) | enclosed |

Annexes (products data sheets, explanatory leaflets, brochures, etc.)

If you wish confidential treatment of these annexes please indicate if they should be accessible for the members of ETQG or for Commission only

Number of pages:

NB: If any of the items of information in part II or III is confidential, separate pages, clearly labelled as such have to be added. The level of confidentiality needs to be specified also on the cover page.