



Auftragsänderung/Einzelauftrag
DUSS-Terminal _____

Agentur:					A G E N T U R D E S ZB*
Name (Agentur-Mitarbeiter)					
LE Zeichen /- Nummer		Zoll RID	ja	nein	
		alter Auftrag		geänderter Auftrag	
Zugnummer					
Relation/Ziel (Bahnhöhe/Kai)					
Versanddatum					
Grund der Auftragsänderung					
Kostenübernahmeerklärung liegt vor		ja	nein	Kostenträger	
		Stempel/Unterschrift Agentur-Mitarbeiter		Uhrzeit/Datum	
Auftrag bearbeitet					

EVU*					E V U *
Name (EVU-Mitarbeiter)					
		ja	nein	sonstiges	
Auftrag durchführbar					
		Stempel/Unterschrift EVU-Mitarbeiter		Uhrzeit/Datum	
Auftrag bearbeitet					

Name (DUSS-Mitarbeiter)					D U S S
		ja	nein	sonstiges	
Auftrag durchführbar					
Entgeltspflicht					
- Änderungsentgelt (gemäß gültiger Entgeltliste)					
- gesondert zu beauftragende Umfuhr erforderlich **					
		Stempel/Unterschrift DUSS-Mitarbeiter		Uhrzeit/Datum	
Auftrag bearbeitet					

*Zugangsberechtigter/einbezogenes EVU

**von Agentur zu veranlassen



Anlage zum Änderungsauftrag bei Sammeländerungen DUSS-Terminal -----

Agentur	
Name Agentur-Mitarbeiter	

1. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Zoll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>