

# Auftragsänderung/Einzelauftrag

DUSS-Terminal \_\_\_\_\_

Agentur:					AGENTUR DES ZB*
Name (Agentur-Mitarbeiter)					
LE Zeichen /- Nummer	Zoll	ja	nein		
		RID			
	alter Auftrag		geänderter Auftrag		
Zugnummer					
Relation/Ziel (Bahnhalle/Kai)					
Versanddatum					
Grund der Auftragsänderung					
Kostenübernahmeerklärung liegt vor	ja	nein	Kostenträger		
	Stempel/Unterschrift Agentur-Mitarbeiter		Uhrzeit/Datum		
Auftrag bearbeitet					

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

Name (DUSS-Mitarbeiter)					DUSS
	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"/>