

# Auftragsänderung/Einzelauftrag

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

Agentur:					AGENTUR DES ZB*
Name (Agentur-Mitarbeiter)					
LE Zeichen /- Nummer		Zoll RID	ja	nein	
	alter Auftrag	geänderter Auftrag			
Zugnummer					
Relation/Ziel (Bahnstelle/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"/>
10. LE-Zeichen / LE-Nummer		RID	ja	nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zoll			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>