

Der Schwerpunkt des Zertifikatslehrgangs liegt im Bereich Exportkontrolle. Die Teilnehmer vertiefen ihre Kenntnisse im Bereich Zoll und Exportkontrolle bzw. bauen diese aus. Durch die Verknüpfung von Theorie und Praxis soll erreicht werden, dass die Teilnehmer nach Ende des Kurses in der Lage sind, den Bereich Exportkontrolle im Unternehmen zu implementieren und verantwortlich als Exportkontrollbeauftragter zu übernehmen.

Fundierte Vorkenntnisse im Bereich Zoll werden vorausgesetzt.

## Dieses Seminar richtet sich an:

Exportkontrollbeauftragte, Assistenten der GL, Zollbeauftragte, Exportsachbearbeiter mit Schwerpunkt Zoll/Exportkontrolle

Der Lehrgang richtet sich an Personen, die bereits im Export/Import tätig sind und hier gute Kenntnisse haben. Grundkenntnisse in der Exportkontrolle sollten vorhanden sein.

Am Ende des Lehrgangs steht ein Zertifikatstest. Mit Bestehen des Zertifikatstests (mindestens 50% der Gesamtpunktzahl) erhält der Teilnehmer ein Zertifikat (Exportkontroll-Manager IHK).

## Ihr Abschluss:

IHK-Zertifikat Exportkontroll-Manager (IHK)

Ihr Ansprechpartner



**Ursula Kost**

Tel.: 07131 26414-42

Fax: 07131 26414-56

ursula.kost@ihk-weiterbildung.de

24.01.2025–25.02.2025

online

Seminar-Nr.: 6620\_251\_02

Voraussichtliche Termine

24.01.2025, 25.01.2025, 31.01.2025, 01.02.2025, 07.02.2025, 08.02.2025, 14.02.2025, 15.02.2025

Dauer: ca. 60 UStd.

Zeiten: 4 x freitags, 4 x samstags 08:00 - 15:30 Uhr,

€ 1.990,-

## Inhalt:

### Grundlagen

- Bedeutung und Stellung der Exportkontrolle im Unternehmen
- Systematik
- Rechtspflichten
- Rechtsquellen
- Grundzüge des deutschen / europäischen Exportkontrollrechts

### Exportkontrolle bei kritischen Ländern und Empfängern

- Verbote und Embargos
- Kritische Länder
- Red Flags
- Sanktionslisten

### Strafrechtliche Risiken für den Verantwortlichen und das Unternehmen

- Rechtsfolgen bei Verstößen
- Haftungsbegrenzung, typische Feststellungen bei Zollbetriebsprüfungen und Außenwirtschaftsprüfungen
- Bußgeldbefreiende Selbstanzeige

## **Ausfuhr, Verbringung und Durchführung**

- Zugelassener Ausführer
- Ermächtigter Ausführer
- AEO/ZWB
- Sonstige Vereinfachungen
- Der Ausführverantwortliche

## **Ausfuhrliste und Genehmigungspflichten innerhalb und außerhalb der Listengüter**

- Systematik
- Umschlüsselungsverzeichnis
- Weitergabe der Informationen an Geschäftspartner und Kunden
- EZT-Online
- Außenwirtschaftsrechtliche Unterlagencodierungen
- Dual-Use
- Verbote
- Genehmigungspflichten
- Feuerwaffenverordnung
- AGGs

## **Organisation im Unternehmen**

### **US-Reexportkontrollrecht**

- Grundlagen und Anwendungsbereich Export Administration Regulations
- Prüfung "subject to the EAR"
- Commerce Control List
- Wesentliche License Exceptions
- General Prohibitions
- Reexportanträge im Rahmen "SNAP-R"

# Anmeldung

Telefon: 07131 26414-42 • Fax: 07131 26414-56  
E-Mail: ursula.kost@ihk-weiterbildung.de



IHK-Zentrum für Weiterbildung  
Ferdinand-Braun-Straße 20  
74074 Heilbronn

## Anmeldung

Seminarnummer Beginn/Datum	Seminartitel	Teilnehmer (Titel, Vor- und Zuname)	Geburtsdatum Geburtsort	Funktion im Betrieb, Ausbildungsberuf (nur bei Azubi-Seminaren ausfüllen)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Postadresse:

\_\_\_\_\_  
Firma oder Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Mit welcher Softwareversion arbeiten Sie? (nur bei EDV-Seminaren ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/-in für Weiterbildung in unserem Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

## Rechnungsadresse:

(bei abweichender Rechnungsadresse)

\_\_\_\_\_  
Firma oder Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Bitte ankreuzen

- Ich habe die AGB und das Widerrufsrecht für Verbraucher auf der Website ([www.ihk-weiterbildung.de/agb](http://www.ihk-weiterbildung.de/agb)) gelesen und bin damit einverstanden.
- Ich willige in die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung ein.
- Senden Sie mir 2× jährlich Ihr Weiterbildungsprogramm per Post.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift