

Vollmacht zur Zulassung eines Fahrzeuges



eVB-Nummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Halter*in (Vollmachtgeber*in)

Vorname, Nachname (bei jur. Personen: Firmierung; bei Vereinigungen: Vertreter)		
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	Staat

Bevollmächtigte/r

Das Fahrzeug wird angemeldet von

Vorname		Nachname
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	Staat

Fahrzeugdaten

Fahrzeugart	Hersteller
Fahrzeug-Ident-Nummer	

Verwendungszweck

☐ Normales Fahrzeug	☐ Taxi	☐ Selbstfahrervermietung	☐ Mietwagen
☐ Fahrten für KiGa-Träger	☐ Ferienzeleisen	☐ Behindertenbeförderung	☐ Schülerverkehr

Anträge zur Kfz-Steuer

- ☐ Anhängerzuschlag
- ☐ Steuerbefreiung wegen
- ☐ Zusammenlegung der Fälligkeiten

Gewicht in kg
Grund eintragen
zum

Kennzeichen

Kennzeichenwunsch (bei Zuteilung fallen zusätzliche Gebühren an)

Buchstaben	Alternativer Buchstabenwunsch	Saisonkennzeichen	
Ziffern	Alternativer Ziffernwunsch	von Monat	bis Monat
☐ E-Kennzeichen	☐ H-Kennzeichen		

Einverständniserklärung

Hinweis: Ohne diese Einverständniserklärung darf keine Zulassung erfolgen!

- ☐ Das angegebene Fahrzeug soll durch die bevollmächtigte Person auf mich zugelassen werden. Die Fahrzeugpapiere dürfen der hier angegebenen bevollmächtigten Person ausgehändigt werden. Außerdem bin ich damit einverstanden, das der bevollmächtigten Person mitgeteilt wird, wenn Kraftfahrzeugsteuer- oder Gebührenrückstände einer Zulassung des Fahrzeuges entgegenstehen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Personalausweis oder Reisepass - jeweils Original - von Halter/in (= Vollmachtgeber/in) und bevollmächtigter Person

SEPA – Lastschriftmandat

An die
Bundeskasse Trier
Dasbachstrasse 15
54292 Trier

Absender:
Kreis Herford
32045 Herford
Kfz-Zulassungsstelle: 05758

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten genannten Zahlungsempfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Zudem gelten folgende Regelungen:

Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Zahlungsempfängerin

S07

Bundeskasse Trier Dasbachstr. 15, 54292 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00000000001

Zahler/in

Bundeskasse (ggf. mit Dienststz), Adresse

S01

Vorname und Nachname

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl

Ort

S04

Deutschland

Land

Kontoverbindung
Zahler/in

S05

DE

IBAN (International Bank Account Number)

S06

BIC (Business Identifier Code)

Name der Bank

Tag Monat Jahr

Name der Halterin /
des Halters

S13

Ort der Unterschrift

Datum der Unterschrift

Unterschrift Zahler/in

S24

Vorname und Nachname

Zulassungsdaten

S25

Ämtliches Kennzeichen

Tag Monat Jahr

Datum der Zulassung

Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die o.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet werden kann. **(Hinweis:** Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt/Finanzamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters