

1. Vollmacht

eVB-Nummer: _____

Halter/in (Vollmachtgeber/in)	- bei Personenvereinigungen (GbR) muss hier die verantwortliche Person benannt werden, diese wird als Halter/in in die Papiere eingetragen -		
	Name, Vorname		
	Anschrift		
	Für Rückfragen	Tel.-Nr.:	E-Mail:

Bevollmächtigter/r (Person)	- Bevollmächtigte/r muss eine natürliche Person sein, z. B. der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin eines Autohauses, nicht aber das Autohaus als "Firma" -	
	Name, Vorname	Firmenstempel
	Anschrift	

Fahrzeug		
Fahrzeugart	Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungsnummer

Kennzeichenwunsch	
BI - _____ oder BI - _____ (bei Zuteilung fallen zusätzliche Gebühren an)	
☐ E-Kennzeichen für Fahrzeug mit Antriebsart Elektro, Hybrid oder Brennstoffzelle	
☐ Saisonzeitraum von Monat _____ bis Monat _____	
☐ grünes Kennzeichen	

Umweltplakette ☐ grün ☐ gelb ☐ rot
--

Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Fahrzeug auf meinen Namen zugelassen wird und der/dem o. a. Bevollmächtigten die Fahrzeugpapiere ausgehändigt werden.

2. Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem o. a. Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände oder Gebührenrückstände bestehen, die die Zulassung eines Fahrzeuges verhindern (§ 13 Abs. 2 KraftStG, § 1 Abs. 2 BEG NRW).

Ich erkläre mich einverstanden, dass das SEPA-Lastschriftmandat auch im Falle einer Steuererstattung verwendet werden kann.

3. Verwendungszweck des Fahrzeuges

☐ private Nutzung	☐ Selbstfahrervermietfahrzeug	☐ Mietwagen
☐ Taxi	☐ Ferienzeifahrten	☐ Ausflugsfahrten
☐ besondere Personenbeförderung	☐ sonstige gewerbliche Nutzung	☐ Tageszulassung

4. Anträge zur Kfz-Steuer

☐ Anhängerzuschlag für dieses Fahrzeug
☐ Zusammenlegung der Fälligkeiten zum: _____ (Datum eintragen)

5. Erklärung der gesetzlichen Vertreter/innen

Wir erklären unser Einverständnis, dass das Fahrzeug auf die o. g. zukünftige minderjährige Halterin/den o. g. zukünftigen minderjährigen Halter zugelassen werden darf.

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter/innen

Die Datenschutzerklärung nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) auf der Internetseite der Stadt Bielefeld bzw. den Aushang in der Kfz-Zulassungsbehörde der Stadt Bielefeld habe ich zur Kenntnis genommen.

6. Unterschrift Fahrzeughalterin/Fahrzeughalter bzw. vertretungsberechtigte Person/en

Datum	Unterschrift
	X

SEPA-Lastschriftmandat

An das Hauptzollamt:
Bielefeld
Werner-Bock-Str. 40
33602 Bielefeld

Abs.
Stadt Bielefeld
33597 Bielefeld
ZuStelle 05711

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-Identifikationsnummern 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.

In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u. g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt).

Zahlungs-
empfängerin

S07

Bundeskasse Trier, Dasbachstrasse 15, 54292 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00000000001

Zahler/in

S01

Vorname und Nachname

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl

Ort

S04

Land

Kontoverbindung
Zahler/in

S05

IBAN (International Bank Account Number)

S06

BIC (Business Identifier Code)

Name der Bank

S13

Ort der Unterschrift

Tag Monat Jahr

Datum der Unterschrift

Unterschrift Zahler/in

Name Halter/in

S24

Vorname und Nachname

Zulassungsdaten

S25

Ämtliches Kennzeichen

S26

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 bzw. der Bevollmächtigten / des
Bevollmächtigten, sofern vorstehende Erklärung im Rahmen der
Vollmacht enthalten ist.