

Antrag auf

verwendete Siegelplaketten:

A Amtliches Kennzeichen

C.1.1 Name oder Firmenname

C.1.2 Vorname(n)

Geburtsdatum und Geburtsort

C.1.3 Anschrift

(2) Hersteller-Kurzbezeichnung

(2.2) Code zu Typ/Variante/Version

J Fahrzeugklasse

(4) Art des Aufbaus

E Fahrzeug-Identifizierungsnummer

B Datum der Erstzulassung

Bisheriges Kennzeichen

Nächster Termin zur HU

Ggf. nächste SP

Nummer der ZB II

Nummer der bisherigen ZB II

eVB-Nummer:
(bitte deutlich schreiben)Angaben zum Wunschkennzeichen
(Bei Zuteilung fallen zusätzliche Gebühren an)☐ OS- ☐ BSB- ☐ MEL- ☐ WTL-

1.					
2.					
3.					

Vollmacht zur Zulassung eines Fahrzeuges

Hiermit bevollmächtige ich/bevollmächtigen wir

- bei Personenvereinigungen (GbR) muss hier die verantwortliche Person benannt werden, diese wird als Halter/in in die Papiere eingetragen
Name, VornameHalter/in
(Vollmachtgeber/in)

Anschrift

Name, Vorname

Bevollmächtigte(r)

Anschrift

- Firmenstempel -

das oben näher beschriebene Fahrzeug auf meinen/unseren Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen. Außerdem ermächtige ich das Zollamt Osnabrück, die Kfz-Steuer von meinem Konto (IBAN) einzuziehen.

Einverständniserklärungen/Verpflichtungserklärungen

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem o. a. Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände oder Gebührenrückstände bestehen, die die Zulassung eines Fahrzeuges verhindern.

Darüber hinaus bestätige ich, die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen zu haben. Bei Involvierung weiterer Personen (z. B. Bevollmächtigter, Erziehungsberechtigter, abweichender Kontoinhaber), deren Daten ebenfalls erhoben und gespeichert werden, lasse ich diesen Personen eine Ausfertigung dieser Dateninformation zukommen.

Erklärung der gesetzlichen Vertreter (Vorlage Personalausweis)

Wir erklären unser Einverständnis, dass das Fahrzeug auf unsere(n) minderjährige(n) Sohn/Tochter zugelassen werden darf.

Datum

Unterschrift (Vater)

X

Unterschrift (Mutter)

X

Unterschriften

Datum

Unterschrift Fahrzeughalter/Fahrzeughalterin

X

Unterschrift Bevollmächtigte(r)/Empfangsberechtigte(r)

X

SEPA-Lastschriftmandat

An das
Hauptzollamt Osnabrück

Meller Str. 272
49082 Osnabrück

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

Buka Trier - Dienstsitz Kiel, Kronshagener Weg 105, 24116 Kiel

Bundeskasse (ggf. mit Dienstsitz), Adresse

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE09ZZZ0000000000001

Zahler/in

S01

Vorname und Nachname

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl

Ort

S04

Land

Kontoverbindung
Zahler/in

S05

IBAN (International Bank Account Number)

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt.

S06

BIC (Business Identifier Code)

Name der Bank

Name der Halterin /
des Halters

S13

Ort der Unterschrift

Tag Monat Jahr

Datum der Unterschrift

Unterschrift Zahler/in

S24

Vorname und Nachname

Zulassungsdaten

S25

Amthliches 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.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters