

EVB:

Fahrgestell-Nr.:
(mind. die letzten 8 Stellen)

Vollmacht zur Vorlage bei der Kfz-Zulassungsbehörde

Hiermit bevollmächtige ich

Vorname und Nachname oder Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

die Firma:

oder:

als Bevollmächtigte das Fahrzeug für mich/die Firma zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Einverständniserklärung

Ich bevollmächtige hiermit die Zulassung, Umschreibung und alle mit dem Fahrzeug verbundenen behördlichen Vorgänge auf meinen/unseren Namen. Damit verbunden ist ebenfalls die Anmeldung zur Kfz-Steuer. Des weiteren ist der Bevollmächtigte berechtigt, die Fahrzeugpapiere incl. Fahrzeugbrief (bzw. Zulassungsbescheinigung Teil II) entgegen zu nehmen und die erforderlichen Unterschriften zu leisten. Von dieser Vollmacht eingeschlossen ist ebenso die Entgegennahme einer Aufstellung evtl. vorhandener zulassungsrechtlicher Gebühren- sowie Kfz-Steuerrückstände.

Datenschutz

Ich bin einverstanden damit, dass die im Rahmen der Kfz-Zulassung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der ordnungsgemäßen Durchführung des Anmeldevorganges verarbeitet werden. Die beauftragte Stelle handelt gem. den Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie sonstiger einschlägiger Datenschutzbestimmungen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit dies gesetzlich vorgeschrieben oder zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Erklärung der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreter

Ich erkläre meine Einverständnis, dass das Fahrzeug auf die o.g. zukünftige minderjährige Halterin/ den o.g. zukünftigen minderjährigen Halter zugelassen werden darf.

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter (beide Unterschriften)

Tag Monat Jahr

Datum

Ort

Unterschrift der Halterin / des Halters

reserviert:

☐

JA

☐

NEIN

Wunschkennzeichen

PIN:

1.

2.

3.

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das

Hauptzollamt Osnabrück

Postfach 21 48

49011 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 Halter/in 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 Halter/in die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.
- In dem Falle, dass die/den Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet.

Zahlungsempfängerin S07

Bundeskasse, Kronshagener Weg 105, 24116 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE09ZZZ00000000001

Girokontoinhaber/in

S01

Vorname und Nachname oder Firma

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl Ort

S04

Land

Hinweis:
Sofern die IBAN des Zahlers mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt, müssen die Felder S02 (Straße/Hausnummer), S03 (Postleitzahl/Ort) und S04 (Land) ausgefüllt werden.

Kontoverbindung

Girokontoinhaber/in

S05

IBAN (International Bank Account Number)

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nur erforderlich, wenn Ihre IBAN mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt.

S06

BIC (Business Identifier Code) Name der Bank

S13

Ort der Unterschrift Datum der Unterschrift Unterschrift Girokontoinhaber/in

Tag Monat Jahr

Name der Halterin /
des Halters

S24

Vorname und Nachname oder Firma

Tag Monat Jahr

Zulassungsdaten

S25

Ämtliches Kennzeichen

S26

Datum der Zulassung

Erklärung
der Halterin/
des Halters

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 Steuerbescheides an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind)

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet.

Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Zollverwaltung unter www.zoll.de oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.