



Feinstaubplakette

Ja ☐

Nein ☐

Saisonkennzeichen

von

--	--

bis

--	--

Wunschkennzeichen

☐ MI- ☐ LK- ☐ egal

Buchstabe/n

--	--

oder

--	--

Ziffer/n

--	--	--	--

oder

--	--	--	--

1. Vollmacht zur Vorlage bei der Zulassungsbehörde

(Bitte Rückseite beachten)

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname, Anschrift/ Firma (zukünftige Halterin/zukünftiger Halter)

Herrn/Frau/Firma als Bevollmächtigte(n)

Name, Vorname, Anschrift

das nachstehende Fahrzeug für mich/die vorgenannte Firma zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Hersteller, Fahrzeugart, Fahrzeug-Ident-Nr.

2. Versicherungsbestätigung (eVB-Nummer)

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

3. Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände/rückständige Gebühren oder Auslagen aus vorausgegangenen Zulassungs- und damit zusammenhängenden Verwaltungsvorgängen bestehen, die eine Zulassung des Fahrzeuges verhindern.

4. Einzugsermächtigung für die Kraftfahrzeugsteuer (SEPA-Lastschriftmandat)

(gilt nur für die Kraftfahrzeugsteuer des zuzulassenden Kraftfahrzeuges ab dem Tag der Zulassung)

Hinweise:

- Ohne vollständig ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat ist keine Zulassung möglich.
- Das SEPA-Lastschriftmandat muss im Original vorliegen, Kopien / Faxe dürfen leider nicht akzeptiert werden.

Verwendungszweck (ggf. bitte ankreuzen)

- ☐ Selbstfahrervermietfahrzeug
☐ Mietwagen
☐ Taxi
☐ bes. Personenbeförderung §23 Abs.6 StVZO

Antrag bzgl. der Kfz.-Steuer (ggf. bitte ankreuzen)

- ☐ Anhängerzuschlag mit einem Gewicht von _____ kg
☐ Zusammenlegung der Fälligkeiten zum _____
☐ halb/vierteljährliche Zahlung (bei Steuer über 512 € / 1.023 €)
☐ Steuerbefreiung wegen _____

X

Ort, Datum

Unterschrift des Fahrzeughalters/der Fahrzeughalterin

Erklärung des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin bei Zulassung auf Minderjährige

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

X

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreterin/Vertreters

SEPA – Lastschriftmandat

An das
Hauptzollamt Bielefeld
Werner-Bock-Straße 25-29
33602 Bielefeld

Absender
Kreis Minden-Lübbecke
32423 Minden
ZulStelle 05770

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

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00000000001

Zahler/in

Bundeskasse (ggf. mit Dienstsitz), Adresse

S01

Vorname und Nachname

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl

Ort

S04

Deutschland

Land

Kontoverbindung
Zahler/in

S05

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

Amtliches Kennzeichen

Tag Monat Jahr

S26

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