

Die Zulassung soll erfolgen auf:

Name/ Vorname/ Firma

Aktuelle Adresse in Oldenburg

Folgende Nachweise sind für die Zulassung in der **Stadt Oldenburg** beigefügt:

- EVB-Nr.:** _____
(7 Zeichen) auf den Halter ausgestellt, auf den zugelassen werden soll
- ZB-II Nummer** (außer bei Import) _____
- COC** (Certificate of Conformity)
- Vollmacht**, vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- Ausweisdokument** der/des Halter/s (Vollmachtgeber/s)
- SEPA-Mandat** ausgefüllt mit 22 stelliger IBAN (DE und 20 Folgezeichen)
z.B. : „DE12 3456 7890 1234 5678 90“
- Nachweise** bei Firmen/Vereinigungen/Vereine über die rechtliche Vertretungsberechtigt für den Halter (evtl. sind mehrere Unterschriften notwendig?)
- Nachgewiesene HU lt. Originalbericht** Monat/Jahr _____
- Wunschkennzeichen (gegen Gebühr) ja reserviert nicht reserviert
 nein **OL** _____
- Kennzeichen-Neudruck vorhandene Kennzeichen verwenden
- Saisonkennzeichen Zeitraum von bis: _____
- E-Kennzeichen
- Schaltgetriebe Automatik
- Zulassung auf Selbstfahrrmietfahrzeug/ Mietfahrzeug/ Taxi/ Krankenwagen
- Einzutragende Gutachten (z.B. Oldtimer, Technische Änderung)
- Sonstiges _____

Datum, Unterschrift Ansprechpartner
Ansprechpartner f. Zul.Dienst

Name/Stempel des Autohauses

Vollmacht: http://www.oldenburg.de/fileadmin/civserv/100/forms/Antrag_mit_Vollmacht_fuer_Zulassung--01-07-2017_ausfuellbar.pdf
Sepa: www.oldenburg.de/fileadmin/civserv/100/forms/SEPA--Eine_Unterschrift_wenn_Halter_und_Kontoinhaber_gleich--24-04-
Firmenzulassung: www.oldenburg.de/fileadmin/civserv/100/forms/Firmenzulassung_-_benoetigte_Unterlagen.pdf

Hinweis: Eine Ausfertigung je Vorgang für die Zulassungsbehörde zusammen in einen Umschlag/Klarsichthülle le
Danke – Sie erleichtern uns damit die Zusammenarbeit.

Beachten Sie bitte, dass unvollständige Unterlagen vervollständigt werden müssen und die Zulassung erst am nä
ten Arbeitstag erfolgen kann.

G:/219/Teams/Zulassungsdienste/Laufzettel

Stand: 01/2018

Vollmacht zur Zulassung eines Kraftfahrzeuges

An die Zulassungsbehörde der Stadt Oldenburg (Oldb)

Ohne **gültiges Ausweisdokument** (zum **Beispiel Personalausweis, Reisepass, Identitätskarte, Nationalpass/Reiseausweis und elektronischer Aufenthaltstitel (eAT)/ Fiktionsbescheinigung**) kann keine Zulassung erfolgen. **Bei Firmen** informieren Sie sich auf unserer Internetseite de welche Unterlagen zusätzlich zu den KFZ Dokumenten erforderlich sind.

EVB-Nr.

Wunschkennzeichen (gegen Gebühr) Nein

Ja, und zwar **OL-**

Fahrzeugidentifizierungsnummer (FIN) _____

Ich/wir _____
(Name, Vorname (in Druckbuchstaben) bei Firmen: bitte Firmenstempel)

(Adresse in Druckbuchstaben)

bevollmächtigte/n

(Name, Vorname (in Druckbuchstaben) bei Firmen: bitte Firmenstempel)

(Adresse in Druckbuchstaben)

und beantrage/n

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> die Zulassung beziehungsweise Umschreibung eines Fahrzeuges, die Änderung von Halter- beziehungsweise Technikdaten, | <input type="checkbox"/> Feinstaubplakette |
| <input type="checkbox"/> die Zuteilung eines Kurzzeitkennzeichens, Nur bei Wohn- beziehungsweise Firmensitz in der Stadt Oldenburg (Oldb) | <input type="checkbox"/> SP-Plakette |
| <input type="checkbox"/> die Zuteilung eines Ausfuhrkennzeichens, Nur bei Wohn-/Firmensitz beziehungsweise Kfz-Standort in Oldenburg (Oldb) | <input type="checkbox"/> Ersatzausstellung
Zulassungsbescheinigung Teil I. |

Die Vollmacht umfasst die Entgegennahme aller Kfz-Papiere und der Kennzeichen. Ich/wir erkläre/n mein/unser Einverständnis, das dem Bevollmächtigten die kraftfahrzeugsteuerrechtlichen/gebührenrechtlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst die Entgegennahme der Rückständigeaufstellung.

(Datum)

(Unterschrift Fahrzeughalter/in)

(Nummer des Ausweisdokumentes)

Bei Zulassung auf Minderjährigen: Erklärung der/ des gesetzlichen Vertreters:

Als gesetzliche/r Vertreter erkläre ich mich/wir uns damit einverstanden, dass das Fahrzeug für die/den minderjährige/n Antragsteller/in zum Verkehr auf öffentlichen Straßen zugelassen wird. Dies ist nur möglich, wenn eine Schwerbehinderung nachgewiesen oder ein Führerschein für die Fahrzeugklasse vorgelegt wird. Ich bin/Wir sind darüber unterrichtet, dass Schadenersatzansprüche gegen mich/uns gestellt werden können. Falls nur ein Elternteil das Sorgerecht hat, ist dies nachzuweisen. Die Personalausweise der Eltern sind vorzulegen, beziehungsweise der Nachweis des sonstigen gesetzlichen Vertreters.

(Datum)

(Unterschrift Mutter)

(Nummer des Ausweisdokumentes)

(Datum)

(Unterschrift Vater)

(Nummer des Ausweisdokumentes)

(Datum)

(Unterschrift des sonstigen gesetzlichen Vertreters)

(Nummer des Ausweisdokumentes)

Angaben zur Steuerentrichtung

- Einheitlicher Steuertermin für alle Fahrzeuge des Halters? **Nur bei Firmen mit mehreren Kfz!** Nein Ja, Datum _____
- Anhängerzuschlag? **Nur bei Firmen mit mehreren Kfz!** Ja Nein
- Antrag Steuerbefreiung /Steuerermäßigung (Grünes Kennzeichen / Schwerbehinderung)
 Ja Nein (Antrag auf Steuerbefreiung/Steuerermäßigung beifügen!)

Bitte füllen Sie auch das Sepa-Mandat auf der nächsten Seite aus.

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie unter www.oldenburg.de/datenschutz oder unter 0441 235-4444.

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

Bitte legen Sie dieses SEPA-mandat bei der Zulassungsbehörde der Stadt Oldenburg (Oldb) vor.

An das
Hauptzollamt Oldenburg
An der Kolckwiese 7
26133 Oldenburg

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-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 Halter/in die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.
- In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in 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 Steuerbescheides an Ihr zuständiges Hauptzollamt).

Zahlungsempfängerin	S07	Bundeskasse Trier- Dienstsitz Kiel, Kronshagener Weg 105, 24112 Kiel (Bundeskasse (gegebenenfalls mit Dienstsitz), Adresse)		DE09ZZZ00000000001 (Gläubiger-Informationsnummer)
Girokontoinhaber/in	S01	_____ (Vorname und Nachname oder Firma)		
	S02	_____ (Straße und Hausnummer)		
	S03	_____ (Postleitzahl)		
Kontoverbindung Girokontoinhaber/in	S05	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ (IBAN (International Bank Account Number))		
	S06	_____ BIC (nicht erforderlich, wenn die IBAN mit DE beginnt)	_____ (Name der Bank)	
	S13	_____ (Ort)	_____ (Datum)	_____ (Unterschrift Girokonteninhaber/in)
Name der Halterin/ des Halters	S24	_____ (Vorname und Nachname oder Firma)		
	S25	_____ (Amtliches Kennzeichen)	_____ (Datum der Zulassung)	
Erklärung der Halterin/ des Halters	<p>Ich werde die/den oben genannten Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen.</p> <p>Ich erkläre mich einverstanden, dass die oben genannte 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)</p> <p>_____ (Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind))</p>			