

Vollmacht des Bevollmächtigten

Name, Vorname / Firma
PLZ, Ort, Straße, Nr.

oder der **Überbringer** ist berechtigt, das Fahrzeug

Hersteller	
Fahrzeug-Ident.-Nr.	Fahrzeugbrief-Nr./ Zulassungsbescheinigung Teil II

auf meinen/unseren Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Fahrzeughalter:

Anrede		Wunschkennzeichen:
Titel, Vorname		EVV-Nummer:
Name		Saisonkennzeichen: von: _____ bis: _____
Namens-Zusatz		Feinstaubplakette: ja: nein:
Geburtsname		
Geb.-Datum		
Geb.-Ort		
Straße und Hs-Nr.		
PLZ	Wohnort	
Staatsangehörigkeit	Personalausweis	Reisepass Nr.
Selbstständig dazu bitte Beruf/Gewerbe/Branche angeben:		nicht selbstständig <small>(Bei Nichtselbstständigen entfällt eine Berufsangabe!)</small>

Ich / Wir hafte(n) im vollen Umfang für alle Ansprüche, die auf Grund von Verwechslungen, fehlerhaftem Vergleichen der technischen Daten, unvorschriftsmäßiger Anbringung der Kennzeichen usw. gegen den Landkreis / die Stadt erhoben werden.

Das Fahrzeug wird verwendet als:

Privatfahrzeug	Taxi	Mietwagen	Selbstfahrer- Vermietfahrzeug	Schüler-/ Behindertenbeförderung	Fahrten für / durch Kindergartenträger
Steuerentrichtung <= Bitte Ziffer angeben		vierteljährlich = 2 (zulässig, wenn Jahressteuer mehr als 1000 €)			jährlich = 4
		halbjährlich = 3 (zulässig, wenn Jahressteuer mehr als 500 €)			

Datum	Bei mehreren Fahrzeugen: Gewünschter einheitlicher Steuertermin
-------	--

Anhängenzuschlag wird beantragt

ja nein

Steuerbefreiung wird beantragt ja nein (wenn ja, bitte gesonderten Ausdruck ausfüllen und beilegen)

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen und gebührenrechtlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst auch die Entgegennahme einer Aufstellung der Kraftfahrzeugsteuerrückstände und Gebührenrückstände.

Ort, Datum	Unterschrift des Fahrzeughalters
------------	----------------------------------

Bei Minderjährigen: Als gesetzlicher Vertreter (Eltern/Vormund) sind wir / bin ich mit der Zulassung einverstanden:

Vater	Mutter	ggf. Unterschrift des 2. Fahrzeughalters
-------	--------	--

Kombimandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer im Lastschriftverfahren nicht vergessen !

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Regensburg

 Postfach 20 01 42

 93060 Regensburg

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/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.)

Zahlungsempfängerin	S07	Bundeskasse in Weiden/O., Moosbürger Strasse 20, 92637 Weiden/O.	Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE09ZZZ0000000001
Girokontoinhaber/in	S01			
		Vorname und Nachname oder Firma		
	S02			
		Straße und Hausnummer		
	S03			
		Postleitzahl	Ort	
	S04			
		Land		
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	Tag Monat Jahr Datum der Unterschrift	Unterschrift Girokontoinhaber/in
Name der Halterin / des Halters	S24			
		Vorname und Nachname oder Firma		
	S25			
		Amtliches Kennzeichen	Tag Monat Jahr Datum der Zulassung	S26
Erklärung der Halterin/ des Halters	<p>Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen.</p> <p>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.)</p>			
	Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind)			

Hinweis 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.