Vollmacht

Ich, ……,……
Name, b.z.w. Firma Vorname

……,……
Wohnort Straße

bevollmächtige ……..
Name des Bevollmächtigten

das Fahrzeug mit der Fahrzeugidentifikationsnummer:

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

Die Nummer der Versicherungsbestätigung (VB-Nummer) lautet:

Das Fahrzeug soll mit dem amtlichen Kennzeichen:

ESW / WIZ - …….. zugelassen werden.

Das SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer ist beigefügt.

Hinweis gem. § 18 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes (HDSG)

Ihre Personendaten und die Fahrzeugdaten werden im Rahmen eines automatisierten Verfahrens in einer Zulassungsdatei gem. den Bestimmungen des Straßenverkehrsgesetzes und der §§30-32 Fahrzeug-Zulassungsverordnung(FZV) gespeichert.
Die Daten werden dem Kraftfahrt-Bundesamt, dem für Sie zuständigen Hauptzollamt, sowie Ihrem Versicherer übermittelt. Die Löschung der Daten erfolgt nach den in der Fahrzeug-Zulassungsverordnung genannten Fristen.

☐ Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekanntgegeben und Auskunft über Gebührenrückstände erteilt werden dürfen.

☐ Ich widerspreche, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben und Auskunft über Gebührenrückstände erteilt werden dürfen.

……...
Ort Datum Unetrschrift des Fahrzeughalters