



**Saison**  
 von    
 bis

**Wunschkennzeichen MI-**  
 Buchstaben    
 oder    
 Ziffer/n      
 oder

**Feinstaubplakette**  
 Ja   
 Nein

**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 Lastschriftmandat muss im Original vorliegen, Kopien oder Faxe dürfen leider nicht akzeptiert werden.**

**Verwendungszweck (ggf. bitte ankreuzen)**

- Selbstfahrervermietfahrzeug
- Mietwagen
- Taxi
- bes. Pers.Beförd. §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 der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters bei Zulassung auf Minderjährige**

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

**X** \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum **Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter**

## SEPA – Lastschriftmandat

An die  
**Bundeskasse Trier**  
**Dasbachstrasse 15**  
**54292 Trier**

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	<input style="width: 100%;" type="text" value="Bundeskasse"/>	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001	
Zahler/in		Bundeskasse (ggf. mit Dienstsitz), Adresse		
	S01	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Vorname und Nachname		
	S02	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Straße und Hausnummer		
	S03	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
		Postleitzahl	Ort	
	S04	<input style="width: 100%;" type="text" value="Deutschland"/>		
		Land		
Kontoverbindung Zahler/in		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	S05	IBAN (International Bank Account Number)		
	S06	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 75%;" type="text"/>	
		BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank	
			Tag    Monat    Jahr	
Name der Halterin / des Halters	S13	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
		Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift	Unterschrift Zahler/in
	S24	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		Vorname und Nachname		
Zulassungsdaten		<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
	S25		S26	
		Amtliches Kennzeichen	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