

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir,

Name, Vorname:

(Fahrzeughalter)

geb. am:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.-Nr.:

(freiwillige Angabe)

Herr  Frau  Firma

Name, Vorname:

(Bevollmächtigter)

geb. am:

Straße:

PLZ/Ort:

das Fahrzeug mit der Fahrzeug-Ident.-Nr.:

Hersteller:

auf mich  auf die Firma

Firma:

Firmenanschrift:

zuzulassen  umzumelden und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Diese Vollmacht schließt die Erteilung von Untervollmachten ein.

Wunschkennzeichen

Feinstaubplakette  ja  nein

eVB-Nr.:

(elektronische Versicherungsbestätigungs-Nr.)

Ich erkläre mich einverstanden, dass die bei der Zulassung des Fahrzeuges im SEPA-Lastschriftmandat angegebene Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet werden kann. Dies gilt auch für den Fall, dass der/die Girokontoinhaber/in nicht mit dem/der Halter/in identisch ist. In diesem Fall werde ich den/die Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen.

Weiter erkläre ich mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände bestehen und ihr/ihm mitgeteilt wird, ob und in welcher Höhe Gebührenrückstände aus vorausgegangenen Zulassungs- und damit verbundenen Verwaltungsvorgängen bestehen.

Wurde von mir/uns der Erteilung einer Untervollmacht zugestimmt, so gilt diese Einverständniserklärung auch für die/den Unterbevollmächtigte/n.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrzeughalter/in

# SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das Hauptzollamt:

Münster

Linus-Pauling-Weg 1-5

48155 Münster

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	<input type="text" value="Bundeskasse Trier, Dasbachstraße 15, 54292 Trier"/>		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000000001
Girokontoinhaber/in	S01	<input type="text"/>		
		Vorname und Nachname oder Firma		
	S02	<input type="text"/>		
		Straße und Hausnummer		
	S03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Postleitzahl	Ort	
	S04	<input type="text"/>		
		Land		
Kontoverbindung Girokontoinhaber/in	S05	<input type="text"/>		
		IBAN (International Bank Account Number)		
		Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt.		
	S06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank	
		<input type="text"/>	Tag    Monat    Jahr	<input type="text"/>
		Ort der Unterschrift		Unterschrift Girokontoinhaber/in
Name der Halterin / des Halters	S24	<input type="text"/>		
		Vorname und Nachname oder Firma		
Zulassungsdaten	S25	<input type="text"/>	Tag    Monat    Jahr	<input type="text"/>
		Amtliches Kennzeichen		Datum der Zulassung
Erklärung der Halterin/ des Halters		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. ( <b>Hinweis:</b> Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)		
		<hr/>		
		Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in <u>nicht</u> identisch sind)		