

Vollmacht

zur

☐ Anmeldung

☐ Ummeldung

eines Kraftfahrzeugs

Kreis Soest
Kfz-Zulassungen und Fahrerlaubnisse
Senator-Schwartz-Ring 21 - 23
59494 Soest

Vervielfältigung, Nachahmung, Bereitstellung
und Veröffentlichung nur mit Genehmigung

Internet: <https://www.machproforms.de>
E-Mail: info@machproforms.de

1. Vollmachtgebende Person

Name der juristischen Person/Personengesellschaft	Name/Ansprechperson bei jur. Personen/Personengesellschaften		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Bevollmächtigte Person

Name der juristischen Person/Personengesellschaft	Name/Ansprechperson bei jur. Personen/Personengesellschaften		Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

3. Kraftfahrzeug

Typ/Ausführung	
Fahrgestellnummer	Ggf. amtliches Kennzeichen

4. Anlagen

- Ausweis oder Pass des Vollmachtgebenden Person
- Ausweis oder Pass der Bevollmächtigten Person
- SEPA-Lastschriftmandat (für die KFZ-Steuer)
- EVB-Nummer

--

Die oben genannte Person ist bevollmächtigt, in meinem Namen die An-, Um- bzw. Abmeldung an vorstehendem Kraftfahrzeug zu beantragen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen. Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem/der Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bzw. Gebührenrückstände bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst auch die Entgegennahme einer Aufstellung der Kraftfahrzeugsteuerrückstände.

Ort, Datum	Unterschrift Vollmachtgeber/in (bei Firmen mit Firmenstempel) - ggf. Kontoinhaber/in
------------	--

Datenschutzerklärung

- ☒ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.