



Feinstaubplakette

Ja
Nein

Saisonkennzeichen

von

--	--

bis

--	--

Wunschkennzeichen

MI- LK- egal

Buchstabe/n

--	--

oder

--	--

Ziffer/n

--	--	--	--

oder

--	--	--	--

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 SEPA-Lastschriftmandat muss im Original vorliegen, Kopien / Faxe dürfen leider nicht akzeptiert werden.

Verwendungszweck (ggf. bitte ankreuzen)

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

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

X _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreterin/Vertreters

SEPA – Lastschriftmandat

An das
Hauptzollamt Bielefeld
Werner-Bock-Straße 25-29
33602 Bielefeld

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