

Vollmacht zur Beantragung von



- Fahrzeuganmeldung Kurzzeitkennzeichen Ausfuhrkennzeichen (Bitte ankreuzen)
 Einzelgenehmigung nach § 13 EG-FGV Halter-/ Technikänderung grünes AKZ
 Außerbetriebsetzung AKZ-Übernahme Sonstiges _____

Besondere Hinweise zur Zulassung des Fahrzeuges: (Bitte ankreuzen)

- Saisonkennzeichen von ____ bis ____ E-Kennzeichen H-Kennzeichen
 Feinstaubplakette SP-Plakette 100 km/h - Schild

Das Fahrzeug wird verwendet als/für:

- Taxi Mietfahrzeug Selbstfahrvermietfahrzeug (Bitte ankreuzen)

--	--	--	--	--	--	--

Wunsch- oder Serienkennzeichen _____
(betreffendes Unterstreichen
und PIN beifügen) _____

7-stellige eVB-Nummer

Hiermit bevollmächtige ich,

Name, Vorname bzw. Name der Firma, ggf. Kundennummer bei der Zulassungsbehörde

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort

Frau / Herrn / Firma:

Name, Vorname bzw. Name der Firma

Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort

o.g. Antrag (ankreuzen) in meinem Namen zu stellen

Betrifft folgendes Fahrzeug: _____
Fahrzeugidentitätsnummer

Weiterer Unterbevollmächtigung wird zugestimmt.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerrechtlichen und kostenrechtlichen Verhältnisse (wie rückständige Kraftfahrzeugsteuer, rückständige Gebühren, Auslagen und Säumniszuschläge) bekannt gegeben werden dürfen.

Für die Fahrzeugzulassung auf einen minderjährigen Antragsteller nutzen Sie bitte das Formular zur Einverständniserklärung. Unter www.potsdam-mittelmark.de

Bei erstmaliger Erfassung Ihres Fahrzeuges oder bei Halterwechsel ist das SEPA-Lastschriftmandat oder eine etwaige Großkunden-ID beizufügen. Anträge auf Steuerbefreiung (z.B. für Schwerbehinderte) erhalten Sie unter www.zoll.de.

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Frankfurt (Oder)
Postfach 12 84
15202 Frankfurt (Oder)

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 Bundeskasse Trier – Dienstsitz Kiel, Kronshagener Weg 105, 24116 Kiel Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001

Girokontoinhaber/in S01 Vorname und Nachname oder Firma

S02 Straße und Hausnummer

S03 Postleitzahl Ort

S04 Land

Kontoverbindung Girokontoinhaber/in S05 IBAN (International Bank Account Number)

S06 BIC (Business Identifier Code) Name der Bank

S13 Ort der Unterschrift Tag Monat Jahr
Datum der Unterschrift Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / des Halters S24 Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten S25 Amthliches Kennzeichen Tag Monat Jahr
S26 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. (**Hinweis:** Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich, soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind)

Auftragserteilung & Vollmacht

Vollmachtgeber /-in
Name:
Straße:
Ort:
Telefon:
Kennzeichen oder Ident:

Der / die Vollmachtgeber /-in bevollmächtigt die Firma Zulassung RuckZuck – KVA GmbH und deren Bevollmächtigte

folgende Arbeiten für Sie / Ihn zu erledigen:

- Kfz-Zulassung z.B.(Neuzulassung / Halterwechsel / Standortverlegung / Wiedenzulassung)
- Umkennzeichnung wegen Kennzeichenverlust vorne hinten
- Änderung: Name Anschrift Technik H-Kennzeichen Saison ____ - ____
- Aufbietung Zulassungsbescheinigung Teil 1 (Fahrzeugschein) + Neuausfertigung
- Aufbietung Zulassungsbescheinigung Teil 2 (Fahrzeugbrief) + Neuausfertigung + Abholung
- Fahrzeugabmeldung mit / ohne Kennzeichenreservierung nach Diebstahl
- Kurzzeitkennzeichen
- _____

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

- Zulassungsbescheinigung Teil 1 (Fahrzeugschein)
- Zulassungsbescheinigung Teil 2 (Fahrzeugbrief) Bankbrief
- EG-Übereinstimmung / COC
- TÜV-Prüfbericht
- Personalausweis oder Reisepaß mit Meldebescheinigung
- Gewerbeanmeldung
- Handelsregisterauszug + Ausweiskopien der Vertretungsberechtigten
- Kennzeichenschild vorne hinten
- Eidesstattliche Versicherung
- polizeiliche Anzeige
- eVB-Nummer: _____
- _____

Die Firma Zulassung RuckZuck – KVA GmbH und deren Bevollmächtigte sind ermächtigt sämtliche Unterlagen in Empfang zu nehmen.

Der Firma Zulassung RuckZuck – KVA GmbH und deren Bevollmächtigten darf Auskunft über Gebührenrückstände, Steuerrückstände und sonstige den Auftrag betreffende Informationen erteilt werden.

Die Firma Zulassung RuckZuck – KVA GmbH und deren Bevollmächtigte sind ausdrücklich ermächtigt, notwendige Erklärungen im Namen des Vollmachtgebers abzugeben.

Berlin, _____

Unterschrift wie im Ausweis

© Zulassung RuckZuck – KVA GmbH * Postfach 613118 * 10942 Berlin * Telefon 030 – 745 00 09

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Firma Zulassung RuckZuck – KVA GmbH in der jeweils gültigen Fassung als vereinbart