

**1. Vollmacht zur Vorlage bei der Zulassungsbehörde**  
(Erläuterungen sind umseitig abgedruckt)

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname oder Firma ( <b>zukünftige Halterin / zukünftiger Halter</b> )
Anschrift

Herrn / Frau / Firma **als Bevollmächtigte(n)**

Name, Vorname
Anschrift

das nachstehende Fahrzeug für mich / die vorgenannte Firma zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zunehmen.

Hersteller, Typ und Fahrzeug-Ident-Nr. oder zukünftiges (reserviertes) amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs
--

**2. Einverständniserklärung**

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der / dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände bestehen, die die Zulassung des Fahrzeuges verhindern.

**3. Gültiges SEPA-Lastschriftmandat erforderlich**

**4. Elektronische Versicherungsbestätigung (eVB- Nummer)**

--

---

Ort

Datum

Unterschrift

**1. Vollmacht vollständig ausfüllen und unterschreiben.** Die Vorlage des Personalausweises oder des Reisepasses der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers und der / des Bevollmächtigten ist bei der Zulassungsbehörde erforderlich.

**2. Einverständniserklärung**

Im Fall der Bevollmächtigung setzt die Zulassung eine Einverständniserklärung der künftigen Fahrzeughalterin /des künftigen Fahrzeughalters voraus, nach der die Zulassungsstelle die bevollmächtigte Person über das Bestehen von Kraftfahrzeugsteuerrückständen informieren darf. **Ein Fahrzeug wird nicht zugelassen, wenn Kraftfahrzeugsteuerrückstände vorhanden sind.** Über die Höhe der eventuell vorhandenen Kraftfahrzeugsteuerrückstände erhält die für die Zulassung bevollmächtigte Person bei der Zulassungsstelle keine Auskünfte.

**3. Ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat erforderlich.**

**4. elektronische Versicherungsbestätigung**

Hier können Sie die 7-stellige Nummer eintragen, die Sie bei Ihrer Versicherungsgesellschaft für die Zulassung erhalten.

Die Vollmacht ist umseitig abgedruckt

# SEPA-Lastschriftmandat

An das Hauptzollamt:

---

---

---

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	Bundeskasse Trier, Dasbachstrasse 15, 54292 Trier	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
---------------------	-----	---	--

Zahler/in	S01	Vorname und Nachname		
	S02	Straße und Hausnummer		
	S03	Postleitzahl	Ort	
	S04	Land		

Kontoverbindung Zahler/in	S05	IBAN (International Bank Account Number)		
	S06	BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank	

Name der Halterin / des Halters	S13	Ort der Unterschrift	Tag	Monat	Jahr	Datum der Unterschrift	Unterschrift Zahler/in

	S24	Vorname und Nachname				
--	-----	----------------------	--	--	--	--

Zulassungsdaten	S25	Amtliches Kennzeichen	Tag	Monat	Jahr	S26	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

# SEPA-Lastschriftmandat


An das Hauptzollamt:

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-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 Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Zahlungsempfängerin	S07	Bundeskasse	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
Zahler/in	S01	ERIKA MUSTERMANN	Name und Anschrift des Zahlers (= hier: vom Halter abweichender Kontoinhaber)
		Vorname und Nachname	
	S02	HEIDESTRASSE 17	
		Straße und Hausnummer	
	S03	51147	KÖLN
		Postleitzahl	Ort
	S04	DEUTSCHLAND	
		Land	
Kontoverbindung Zahler/in	S05	??????????	
		IBAN (International Bank Account Number)	
	S06	???????	Sparkasse Musterstadt
		BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank
Name der Halterin / des Halters	S13	Köln	Tag Monat Jahr 2 0 0 4 2 0 1 4
		Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift
			
			Unterschrift Zahler/in
Name der Halterin / des Halters	S24	TOM MUSTERMANN	
		Vorname und Nachname	
Zulassungsdaten	S25	BXX1000	Tag Monat Jahr 0 2 0 5 2 0 1 4
		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