



Vollmacht für Zulassung

Herr / Frau / Firma

oder der Überbringer ist berechtigt, die Zulassung des nachstehenden Fahrzeuges/Anhängers auf meinen/unseren Namen zu beantragen und Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

| | |
|--|---|
| Feinstaubplakette wird beantragt: <input type="checkbox"/> | Wunschkennzeichen oder Fahrzeugidentifikationsnummer: |
| eVB Nr.: | |

Fahrzeughalter:

| | | |
|--------------------|-------------------|------------|
| Name oder Firma | | |
| Vorname | Akademische Grade | |
| Geburtsname | Geburtsdatum | Geburtsort |
| Straße und Hausnr. | | |
| PLZ und Wohnort | | |

Spezieller Verwendungszweck: Taxi Mietwagen Mietfahrzeug (selbst gefahren)

Anhängierzuschlag auf Zugmaschine: Schüler- / Behindertentransport

= ja Steuerangleichungstermin (Tag / Monat) :

Steuer: Befreiung = ja , Grund:

Kennzeichenart: E-Kennzeichen H-Kennzeichen

Saisonkennzeichen; Zeitraum:

Ich versichere, dass die gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen, das Fahrzeug sich in einem verkehrs- und betriebssicheren Zustand befindet und somit den Bestimmungen der Straßenverkehrs-Zulassungs-Ordnung (StVZO) entspricht. Die Informationen zum Datenschutz – insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO – werden Ihnen im Internetauftritt des ZV Zulassungsstelle Cbg. www.zulassungsstelle-coburg.de oder bei Bedarf beim ZV Zulassungsstelle Cbg. bereitgestellt.

Einverständniserklärung: Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerrechtlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst auch die Entgegennahme einer Aufstellung der Rückstände beim Zweckverband Zulassungsstelle Coburg.

Ort, Datum

Unterschrift des Fahrzeughalters

freiwillige Angabe: Mobil: E-mail:

Bei **Minderjährigen:** Als gesetzlicher Vertreter sind wir / bin ich mit der Zulassung einverstanden. Zum Abgleich der Unterschriften sind die Ausweise in Kopie vorzulegen
(nach § 1629 BGB ist die Zustimmung aller sorgeberechtigten Personen zwingend erforderlich; ist nur eine Person alleinsorgeberechtigt, so ist ein entsprechender Nachweis vorzulegen)

Unterschrift Mutter Unterschrift Vater

.....

Bitte die 2. Seite „Kombimandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer im Lastschriftverfahren“ ausfüllen. →

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 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
Bundeskasse (ggf. mit Dienstsitz), Adresse

Zahler/in S01 Vorname und Nachname

S02 Straße und Hausnummer

S03 Postleitzahl Ort

S04 Land

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

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt.

S06 BIC (Business Identifier Code) Name der Bank

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

Name der Halterin / des Halters S24 Vorname und Nachname

Zulassungsdaten S25 Amthches Kennzeichen Tag Monat Jahr 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.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters