

Vollmacht für Zulassung

Herr / Frau / Firma	Fahrzeuges/		die Zulassung des nachstehenden unseren Namen zu beantragen und nmen.	
Feinstaubplakette wird beantragt:		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) Schüler- / Behindertentransport				
freiwillige Angabe: Mobil:	E-m		oinverstanden Zum Abgleich der	
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		

	SEPA-Lastschriftmandat
An das	
Hauptzollamt	
_	en genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ngsempfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann inne	rhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem
	en Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug
einer failigen Zanlung a	uf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.
Zudem gelten folgend	
	ber den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt ng sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben
mitgeteilt.	
In dem Falle, dass die/c Information in Kenntnis	der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte zu setzen.
Zahlungsempfängerin	S07 Gläubiger-Identifikationsnummer:
Zaniungsempiangenii	Buka Halle/Saale - Dienstsitz Weiden/Oberpfalz Glaubiger-Identifikationshullifier: DE09ZZZ00000000001
	Bundeskasse (ggf. mit Dienstsitz), Adresse
Zahler/in	S01
	Vorname und Nachname
	802
	Straße und Hausnummer
	sos , , , , , , , , , , , , , , , ,
	Postleitzahl Ort
	S04
Kontoverbindung	sos
Zahler/in	IBAN (International Bank Account Number)
	Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt.
	BIC (Business Identifier Code) Name der Bank
	Tag Monat Jahr
	S13
Name der Halterin /	Ort der Unterschrift Datum der Unterschrift Unterschrift Zahler/in
des Halters	S24
	Vorname und Nachname
	Tag Monat Jahr
Zulassungsdaten	S25
	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.
	iniornationen in Renntins 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