

# Vollmacht

Herr / Frau / Firma

Name

Adresse

Ist von mir bevollmächtigt, bei Ihnen folgendes zu erledigen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Neuzulassung eines KFZ                              | <input type="checkbox"/> Kurzzeitkennzeichen      |
| <input type="checkbox"/> Umschreibung eines KFZ                              | <input type="checkbox"/> Änderung der Halterdaten |
| <input type="checkbox"/> Umkennzeichnung<br>(anderes Kennzeichen)            | <input type="checkbox"/> Änderung der Technik     |
| <input type="checkbox"/> Saisonzulassung<br>(von            bis            ) | <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....         |

**Für folgendes Fahrzeug:**

Amtliches Kennzeichen	Fahrzeug-Ident-Nr.
Fahrzeugart	Fahrzeughersteller

**Meine Daten:**

Familienname bzw. Firmenname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Adresse	

**Gleichzeitig erkläre ich mein Einverständnis, dass der / dem oben angebenen Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Gebührenrückstände bestehen, die die Zulassung eines Fahrzeugs verhindern.**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------