



Vollmacht zur

Anmeldung Ummeldung
eines Kraftfahrzeugs

Stadt Brandenburg an der Havel
Kfz-Zulassungs- und
Fahrerlaubnisbehörde

Friedrich-Franz-Straße 19

14770 Brandenburg an der Havel

1. Die Vollmacht erteilende Person (Fahrzeughalter/in)

Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familiename (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Geburtsland/-staat	

2. Bevollmächtigte Person

Name der juristischen Person / Personengesellschaft		Familiename (Kontaktperson)		Vorname (Kontaktperson)	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

3. Kraftfahrzeug

Typ/Ausführung	Fahrzeugidentnummer	
Verwendung (z.B. Privatnutzung, Mietwagen, Ferienzeil-Reisen...)	Ggf. amtliches Kennzeichen	Ggf. Laufzeit Saisonkennzeichen

4. Ergänzungen

- bei Anhängern: kg

- Beantragen Sie eine Steuerbefreiung? nein ja

5. Anlagen

Dieser Vollmacht müssen beigefügt werden:

- Einzugsermächtigung (=“SEPA-Lastschriftmandat“) für die Kfz-Steuer (Ohne SEPA-Lastschriftmandat ist keine Zulassung möglich. Wenn die Steuer nicht vom Konto des Fahrzeughalters abgebucht werden soll, muss das SEPA-Lastschriftmandat von dem/der Kontoinhaber/in und von dem/der Halter/in unterzeichnet sein. Andernfalls muss die Zulassung verweigert werden.)
- Personalausweis oder Reisepass des/der Bevollmächtigten

Das angegebene Fahrzeug soll durch die bevollmächtigte Person auf mich zugelassen werden. Die Fahrzeugpapiere dürfen der/ dem o.a. Bevollmächtigten ausgehändigt werden. Außerdem bin ich damit einverstanden, das der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, wenn Kraftfahrzeugsteuer- oder Gebührenrückstände einer Zulassung des Fahrzeuges entgegenstehen
(**Hinweis:** Ohne diese Einverständniserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat darf keine Zulassung erfolgen!).

Ort, Datum Brandenburg an der Havel, den	Unterschrift Vollmachtgeber/in
--	--------------------------------



Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Brandenburg an der Havel zur Bearbeitung meines Anliegens unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet werden.

Meine Einwilligung in die Datenverarbeitung erfolgt auf freiwilliger Basis.

Diese Erklärung kann ich jederzeit ohne rechtliche Nachteile beschränken oder widerrufen.

Eine nachträgliche Beschränkung oder ein Widerruf der Einwilligung wirken sich dabei nicht für die Vergangenheit, sondern nur für die Zukunft aus.

Die Löschung der Daten bestimmt sich nach Art. 17 DSGVO.

Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.