

**1. Vollmacht zur Zulassung eines Fahrzeugs**

**eVB-Nummer:** \_\_\_\_\_

Halter/in Vollmachtgeber/in	Name, Vorname, (bei jur. Personen: Firmierung; bei Vereinigungen: Vertreter)		Geburtsdatum	Geburtsort
	Hauptwohnsitz (bei jur. Personen: Anschrift des Haupt-Firmensitzes)			
	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Nicht selbständig	Beruf oder Gewerbe (bei Selbständigen immer erforderlich)		
	<input type="checkbox"/> Die Zulassung soll auf eine vom angegebenen Hauptwohnsitz/Firmensitz abweichende feste Betriebsstätte <b>in Lippe</b> erfolgen: <input type="checkbox"/> Die oben genannte Person handelt als benannter Vertreter für eine Personenvereinigung (z. B. GbR. !)			
	Name der Personenvereinigung bzw. Name/Anschrift der festen Betriebsstätte			

!) Soll eine Personenvereinigung Halter eines Fahrzeugs sein, muss ein Vertreter zur Eintragung in die Fahrzeugpapiere benannt werden.

Bevollmächtigte Person	Bevollmächtigte/r muss eine natürliche Person sein, z. B. der Mitarbeiter eines Autohauses, nicht aber das Autohaus als „Firma“.	
	Name, Vorname	Bei Mitarbeitern von Autohäusern und Zulassungsdiensten <u>zusätzlich</u> Stempel
	Anschrift	

Fahrzeug/ Verwendung	Kennzeichen (soweit vorhanden)	Fahrzeugart	Hersteller	
	Fahrzeug-Identifizierungs-Nr. (FIN)		Nr. der Zulassungsbescheinigung II (Brief)	
	<input type="checkbox"/> Vermietung an Selbstfahrer	<input type="checkbox"/> Mietwagen	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Ferienziel-Reisen
	<input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten	<input type="checkbox"/> Schülerverkehr	<input type="checkbox"/> Fahrten für Kindergartenträger	<input type="checkbox"/> Behindertenbeförderung

Anträge zur Kfz-Steuer	<input type="checkbox"/> Zusammenlegung der Fälligkeiten; Fälligkeitsdatum: ____ / ____ (TT/MM)	<input type="checkbox"/> Anhängerzuschlag
	<input type="checkbox"/> halb-/vierteljährliche Zahlung (bei Steuer über 512,-/1.023,- €)	
	<input type="checkbox"/> Steuerbefreiung aus folgendem Grund: _____ - § 3 Nr. ____ KraftStG	
	<input type="checkbox"/> Steuerbefreiung wegen Schwerbehinderung bei Merkzeichen: <input type="checkbox"/> "H" <input type="checkbox"/> "Bl" <input type="checkbox"/> "aG"	
	<input type="checkbox"/> Steuerermäßigung wegen Schwerbehinderung bei Merkzeichen "G" (→ SEPA-Lastschriftmandat ist erforderlich)	

<b>Kennzeichenwunsch</b> (bei Zuteilung fallen zusätzliche Gebühren an)	<b>Saisonzeitraum</b>
LIP - _____ oder LIP - _____	von Monat ____ bis Monat ____

Das angegebene Fahrzeug soll durch die bevollmächtigte Person auf mich zugelassen werden. Die Fahrzeugpapiere dürfen der/dem o. a. Bevollmächtigten ausgehändigt werden. Ein SEPA-Lastschriftmandat zur Erhebung der Kfz-Steuer ist beigelegt. Sonstige Erklärungen zur Kfz-Steuer darf der/die Bevollmächtigte für mich abgeben. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, wenn Kraftfahrzeugsteuer- oder Gebührenrückstände einer Zulassung des Fahrzeugs entgegenstehen.

⇒ Hinweis: Ohne diese Einverständniserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat darf keine Zulassung erfolgen.

Datum	Unterschrift Vollmachtgeber/in (Bitte Lichtbildausweis im Original oder in Kopie beifügen) <b>x</b>
-------	--

**Dieser Vollmacht müssen beigelegt werden:**

**Einzugsermächtigung (= „SEPA-Lastschriftmandat“) für die Kfz-Steuer.**

- Ohne bzw. bei unvollständigem SEPA-Lastschriftmandat muss die Zulassung verweigert werden.
- Das SEPA-Lastschriftmandat muss im Original vorliegen. Kopie, Email oder Fax sind nicht zugelassen.
- Das SEPA-Lastschriftmandat muss immer zweimal unterschrieben sein, nämlich vom Kontoinhaber (Steuerzahler) und vom Halter (Steuerpflichtiger). Das gilt auch, wenn Kontoinhaber und Halter ein und dieselbe Person sind.

**Personalausweis oder Reisepass des Antragstellers (möglichst im Original) und des/der Bevollmächtigten**

- Wird eine Kopie vorgelegt, muss diese mit einer vom Bevollmächtigten und Antragsteller unterschriebenen Bestätigung versehen sein: „Diese Kopie stimmt mit dem Original überein.“

SEPA-Lastschriftmandat

An das  
Hauptzollamt Bielefeld  
Werner-Bock-Str. 29  
33602 Bielefeld

Abs.  
Kreis Lippe  
32754 Detmold  
ZulStelle 05766

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 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

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

Name der Halterin / des Halters S24 Vorname und Nachname

Zulassungsdaten S25 Amtliches Kennzeichen S26 Datum der Zulassung (Tag Monat Jahr)

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