

Vollmacht

Wunschkennzeichen: **HO-**_____ Serienkennzeichen **eVB- Nummer** _____

Name, Vorname/Firma

PLZ, Ort, Straße, Nr.

oder der **Überbringer** ist berechtigt, das Fahrzeug

Hersteller:

Fz.-Ident.-Nr.:

Brief-Nr.:

auf meinen/unseren Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Fahrzeughalter:

Name	Vorname	
Geburtsname	Geb.-Datum	Geb.-Ort
Straße und Haus Nr.	PLZ	Wohnort

Das Fahrzeug wird verwendet als:

Selbstfahrervermietfahrzeug Mietwagen Taxe Schüler-/Behindertenbeförderung

Bitte abkürzen Steuerentrichtung jährlich= 4 vierteljährlich = 2 (zul., wenn Jahressteuer mehr als 1000,- €)
halbjährlich = 3 (zul., wenn Jahressteuer mehr als 500,- €)

Tag | Monat |

Bei mehreren Fahrzeugen: Gewünschter einheitlicher Steuertermin

Anhängenzuschlag wird beantragt: ja

Steuerbefreiung wird beantragt: ja

Einverständniserklärung:

Ich/wir erkläre(n), dass mögliche Steuerrückstände bzw. Rückstände bei der Zulassungsbehörde an die bevollmächtigte Person bekannt gegeben werden dürfen. Mir/uns ist bekannt, dass die Zulassung des Fahrzeuges ohne die geforderten Daten für das SEPA-Einzugsverfahren und der Erklärung über mögliche Steuerrückstände bzw. der Bescheinigungen des Finanzamtes nicht durchgeführt werden kann. Ferner ist der Bevollmächtigte befugt, evtl. steuerliche Anträge zu stellen.

Ich beantrage die Zuteilung eines Kennzeichens und Ausfertigung der Kfz- Papiere für das beschriebene Fahrzeug. Ich hafte in vollem Umfang für alle Ansprüche, die aufgrund von Verwechslungen, fehlerhaftem Vergleichen der technischen Daten, unvorschriftsmäßiger Anbringung der Kennzeichen usw. gegen den Landkreis Hof erhoben werden.

✗

Ort, Datum, Unterschrift des **Fahrzeughalters**

Bei Minderjährigen: Als gesetzlicher Vertreter (**beide Elternteile/Vormund/Betreuer**) sind wir / bin ich mit der Zulassung einverstanden.

Vater	Mutter	ggf. Unterschrift des 2. Fahrzeughalters
-------	--------	--

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Regensburg
Postfach 20 01 42
93060 Regensburg

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 Halter/in 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 Halter/in die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.
- In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Zahlungsempfängerin S07 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001

Girokontoinhaber/in S01 Vorname und Nachname oder Firma

S02 Straße und Hausnummer

S03 Postleitzahl Ort

S04 Land

Kontoverbindung Girokontoinhaber/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 Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / des Halters S24 Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten S25 Amtliches Kennzeichen Tag Monat Jahr Datum der Zulassung S26

Erklärung der Halterin/ des Halters 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 (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind)