

Absender



An

Kreisverwaltung Neuwied  
Kfz-Zulassungsstelle  
Postfach 21 61

56562 Neuwied

Telefon: 02631 803-0  
Fax: 02631 80393-222

Eingangsstempel

Geschäftszeichen

### Vollmacht für Zulassungsangelegenheiten eines Kraftfahrzeuges

**Halter/in**

Name oder Firma		ggf. Vorname(n)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Kraftfahrzeugkennzeichen des Fahrzeugs		Fahrgestellnummer des Fahrzeugs		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		

**Ich bevollmächtige Herrn/Frau**

Name		Vorname(n)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	
<input style="width: 100%;" type="text"/>				

für mein Fahrzeug

- die Zulassung zu beantragen und die Anmeldung zur Kraftfahrzeugsteuer vorzunehmen,
- die Abmeldung vorzunehmen oder
- die Ummeldung zu beantragen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Zulassungsstelle der/dem Bevollmächtigten die Kostenrückstände aus vorausgegangenem Zulassungsverfahren mitteilen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Anlagen:**

- Personalausweis/Reisepass des Halters/der Halterin bzw. Handelsregisterauszug/Gewerbeanmeldung
- Personalausweis oder Reisepass des/der Bevollmächtigten