

# Antrag auf Zulassung

Kfz-Kennzeichen: \_\_\_\_\_ PIN: \_\_\_\_\_ Saison: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

EVB-Nr. der Versicherung (7-stellig): \_\_\_\_\_ Feinstaubplakette (5,- €):  Ja

Fzg.-Ident-Nr.: \_\_\_\_\_

## 1. Daten des Fahrzeughalters

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Firma (wenn vorhanden Firmennummer)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

## 2. Vollmacht

- Nur auszufüllen, wenn Sie sich bei der Zulassung eines Fahrzeuges durch einen Bevollmächtigten vertreten lassen –

**Hiermit bevollmächtige ich Herrn / Frau / Firma:**

**Autohaus / Zulassungsdienst:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
(Firmenstempel)

das o.g. Fahrzeug zuzulassen, sowie die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob und in welcher Höhe bei der Zulassungsbehörde Gebühren oder Auslagen rückständig sind oder bei der Bundeszollverwaltung Kfz.-Steuer-Rückstände bestehen, welche zur Verweigerung der Zulassung führen können.

## 3. Mitzubringen

- ✓ Zulassungsdokumente (z.B. Zulassungsbescheinigung Teil I und Teil II)
- ✓ Personalausweis oder Reisepass des Vollmachtgebers und des Bevollmächtigten
- ✓ SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer
- ✓ Bei juristischen Personen: Handelsregisterauszug / bei Einzelfirmen: Gewerbeanmeldung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Fahrzeughalters/in

Vermerkte der  
Zulassungsbehörde

Ich bestätige den Empfang der Fahrzeugpapiere:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Empfänger/in

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter: [www.ortenaukreis.de/Datenschutz](http://www.ortenaukreis.de/Datenschutz).  
Sie können diese auf Anfrage auch schriftlich erhalten.

# SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das  
Hauptzollamt Singen

Postfach 1120

78189 Immendingen

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 gezogene 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.

Zahlungsempfängerin S07

Bundeskasse in Weiden/O., Moosbürger Strasse 20, 92637 Weiden/O.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE09ZZZ00000000001

Girokontoinhaber/in

S01

Vorname und Nachname oder Firma

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl

Ort

S04

Land

Hinweis:  
Sofern die IBAN des Zahlers mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt, müssen die Felder S02 (Straße/Hausnummer), S03 (Postleitzahl/Ort) und S04 (Land) ausgefüllt werden.

Kontoverbindung

Girokontoinhaber/in

S05

IBAN (International Bank Account Number)

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nur erforderlich, wenn Ihre IBAN mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" 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

S25

Amthliches Kennzeichen

S26

Datum der Zulassung

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)

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet.

Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Zollverwaltung unter [www.zoll.de](http://www.zoll.de) oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.