Hiermit bevollmächtige ich Name, Vorname oder Firma (zukünftige Halterin / zukünftiger Halter) Anschrift Herrn / Frau / Firma als Bevollmächtigte/n Name, Vorname Anschrift Das nachstehende Fahrzeug für mich / die vorgenannte Firma zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen. Hersteller, Typ und Fahrzeug-Ident-Nr. oder zukünftiges amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs 2. Einverständniserklärung Ich erkläre mein Einverständnis, dass der / dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände bestehen, die die Zulassung des Fahrzeuges verhindern. 3. Ein gültiges SEPA-Lastschriftmandat ist erforderlich und muss separat mit ausgefüllt werden. 4. Elektronische Versicherungsbestätigung (eVB) Ort Unterschrift Datum

Vollmacht zur Vorlage bei der Kfz-Zulassungsbehörde

1.

(Erläuterungen siehe nächste Seite)

Anlagen: Ausweis des Vollmachtgebers/der Vollmachtgeberin, SEPA-Lastschriftmandat, Personalausweis oder Pass des/der Bevollmächtigten

Erläuterungen:

1. Vollmacht

Sie können sich bei der Zulassung eines Fahrzeugs durch eine Bevollmächtigte / einen Bevollmächtigten vertreten lassen. Dazu ist es erforderlich, dass Sie die **umseitig abgedruckte Vollmacht vollständig ausfüllen und unterschreiben**. Die Vorlage des Personalausweises oder des Reisepasses der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers und der / des Bevollmächtigten ist bei der Zulassungsbehörde erforderlich.

2. Einverständniserklärung

Im Fall der Bevollmächtigung setzt die Zulassung eine Einverständniserklärung der künftigen Fahrzeughalterin /des künftigen Fahrzeughalters voraus, nach der die Kfz-Zulassungsstelle die bevollmächtigte Person über das Bestehen von Kraftfahrzeugsteuerrückständen informieren darf.

Ein Fahrzeug wird nicht zugelassen, wenn Kraftfahrzeugsteuerrückstände des Fahrzeughalters vorhanden sind.

Über die Höhe der eventuell vorhandenen Kraftfahrzeugsteuerrückstände erhält die für die Zulassung bevollmächtigte Person bei der Zulassungsstelle keine Auskünfte.

- 3. Ein gültiges SEPA-Lastschriftmandat ist erforderlich.
- 4. elektronische Versicherungsbestätigung (eVB)

Hier können Sie die siebenstellige eVB-Nr. eintragen, die Sie von Ihrer Versicherungsgesellschaft erhalten haben.

	SEPA-Lastschriftmandat
An das Hauptzollamt	
ΠαυριΣοπαιτιί	
lah armëahtiga dia unte	ng gapannta Zahlungga mafangaria. Zahlungga yan majaam Kanta mittala Laatashrift ainzuziahan. Zuglajah wajaa jah maja Kraditinatitut an, dia yan dar
unten genannten Zahlu Hinweis: Ich kann inne Kreditinstitut vereinbart	en genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ngsempfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. In acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem en Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug uuf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.
der Fälligkeit der Zahlu mitgeteilt. In dem Falle, dass die/	ber den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt ng sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben 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 Zahlungsempfängerin	zu setzen. S07 Gläubiger-Identifikationsnummer:
	Buka Trier, Dasbachstrasse 15, 54292 Trier Bundeskasse (qaf. mit Dienstsitz), Adresse
Zahler/in	Sol Vorname und Nachname
	Straße und Hausnummer
	Postleitzahl Ort
	S04 Land
Kontoverbindung Zahler/in	S05 BAN (International Bank Account Number)
	Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt.
	BIC (Business Identifier Code) Name der Bank
	Tag Monat Jahr
Name der Halterin /	Ort der Unterschrift Unterschrift Unterschrift Unterschrift Zahler/in
des Halters	S24
Zulassungsdaten	Tag Monat Jahr S25 Amtliches Kennzeichen Tag Monat Jahr Datum der Zulassung
	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

Vollmacht

Zur Antragstellung nach § 70 StVZO

Vollmachtgeber:		
Vollmachtnehmer:	Steinhage Landtechnik PredoT Haßleben, Kuhzer Str. 13 17268 Boitzenburger Land Tel. 039884/609-0 / Fax 0398	
	n den o.g. Vollmachtnehmer ndigen, zu unterzeichnen un	
Antrag auf Ausnahmege	enehmigung gemäß § 70 S	tVZO
Diese Vollmacht ist einma Ausstellungsdatum und b	alig gültig im Zeitraum von 4 ei Vorlage im Original.	Wochen ab dem
Ort, Datum		Unterschrift Vollmachtgeber