

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn/Firma

Bevollmächtigter:

| |
|-----------------------|
| Name, Vorname / Firma |
| PLZ, Ort, Straße |

oder Überbringer, das **Fahrzeug**

| | |
|--------------------|---|
| Hersteller | Amtl. Kennzeichen (falls bekannt) - <input type="checkbox"/> Wunsch <input type="checkbox"/> Serie |
| Fahrzeug-Ident-Nr. | Kfz-Brief/ZB II-Nr. |

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

Fahrzeughalter:

| | |
|---------------------|--------------|
| Name, Titel | Vorname |
| Geburtsname | Geburtsdatum |
| Straße und Haus-Nr. | PLZ, Wohnort |

Ich bin/wir sind von der Zahlung der **Kfz-Steuer befreit**

ja \Rightarrow Grund für die Steuerbefreiung:
(ggf. Antrag der Zollverwaltung für die Befreiung ausfüllen)

nein \Rightarrow **IBAN:**..... **BIC:**

ggf. abweichender Kontoinhaber:
(Vorname, Name, Unterschrift)

Zusätzliche Angaben (Bei Bedarf bitte ausfüllen):

| | |
|---|--|
| Das Fahrzeug wird verwendet als | |
| <input type="checkbox"/> Selbstfahrer-Vermietfahrzeug | <input type="checkbox"/> Mietwagen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Schüler-/Behindertenbeförderung |
| <input type="checkbox"/> Steuerverpflichtung: | vierteljährlich = 2 (zulässig, wenn Jahressteuer mehr als 1.000,- €) |
| Bitte Ziffer angeben | halbjährlich = 3 (zulässig, wenn Jahressteuer mehr als 500,- €) |
| | jährlich = 4 |
| Tag Monat Jahr \leftarrow | Bei mehreren Fahrzeugen: Gewünschter einheitlicher Steuertermin |
| Anhängierzuschlag wird beantragt: | |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bei Minderjährigen: Als gesetzliche(r) Vertreterin/Vertreter (Eltern/Vormund) sind wir/bin ich mit der Zulassung einverstanden. | |
| Vater / Vormund (Name, Unterschrift) | Mutter (Name, Unterschrift) |
| Ich/Wir, als gesetzliche(r) Vertreter/-in des/der oben genannten Fahrzeughalter(s)/-in, erkläre(n) hiermit, dass ich/wir für alle anfallenden Kosten, die im Zusammenhang mit dieser Zulassung noch entstehen können (z. B. Gebühren für Bescheide), aufkomme(n). | |
| Wenn Halter/in nicht Versicherungsnehmer/in: | |
| Name, Vorname, Anschrift des Versicherungsnehmers | Unterschrift |

Ich/Wir hafte(n) im vollen Umfang für alle Ansprüche, die aufgrund von Verwechslungen, fehlerhaften Vergleichen der technischen sowie persönlichen Daten, unvorschriftsmäßiger Anbringung der Kennzeichen usw. gegen den Landkreis erhoben werden.

Ort, Datum

Unterschrift **Fahrzeughalter/Fahrzeughalterin**