

# ZULASSUNGSVOLLMACHT

Bei Rückfragen Tel.: 09721/55-321 bis -328, Fax 09721/55-326

## Landratsamt Schweinfurt Kfz-Zulassungsbehörde

Der Überbringer ist berechtigt, das Fahrzeug mit der Ident.-Nr.: .....  
auf meinen/unseren Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen

Bevollmächtigter: .....

### Fahrzeughalter: (Ausweis/Ausweiskopie beifügen)

Name, Vorname

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ, Ort

.....

Geb. Datum

Geb.-Ort

.....

Selbständig ja ( ) nein ( )

### Verwendung als:

( ) Selbstfahrervermietfahrzeug ( ) Taxi ( ) Mietwagen

Steuerbefreiung wird beantragt ( ) ja ( ) nein

(wenn ja, gesonderter Antrag erforderlich)

Nr. ZBII/Brief: .....



PIN (bei Reservierung unbed. erforderlich)

evB-Nummer Versicherung

(7-stellig)

Saisonkennzeichen

Ja ( ) = \_\_\_\_/\_\_\_\_ Nein ( )

Feinstaubplakette

Ja ( ) Nein ( )

Steuerzahlweise

( ) ¼-jährl. ( ) ½-jährl. ( ) jährlich

Anh.-Zuschlag

( ) ja ( ) nein

Einheitl. Steuertermin

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Einverständniserklärung:** Ich/wir erklären mein/unser Einverständnis, dass der bevollmächtigten Person meine/unsere KFZ-steuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Mir/uns ist bekannt, dass die Zulassung des Fahrzeugs ohne die geforderten Daten für das SEPA-Mandat und der Erklärung über mögliche KFZ-Steuerückstände nicht mehr durchgeführt werden kann.

Unterschrift Halter: .....

**Bei Zulassung für Minderjährige:** Als gesetzlicher Vertreter (Eltern/Vormund) bin ich mit der Zulassung einverstanden

.....

Unterschrift Vater/Vormund

.....

(Unterschrift Mutter)

**Achtung: zusätzlich zu dieser Vollmacht ist ab 01.02.2014 zwingend auch das SEPA Kombimandat zum Einzug der Kfz-Steuer im Lastschriftverfahren vorzulegen und im Original vom Halter 2 x zu unterschreiben!**