



Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

_____,
(vollständiger Name des zukünftigen Fahrzeughalters)

Herrn / Frau / Firma,

das Fahrzeug (Fahrgestellnummer und / oder bisheriges amtl. Kennzeichen)

auf mich zuzulassen.

Mein Wunschkennzeichen lautet:

FD-

Meine evb-Nummer lautet:
(elektronische Versicherungsbestätigung)

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem/der Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen.

Ort

Datum

Unterschrift Kfz-Halter

Kontaktdaten:

Kreuzbergstr. 42 b
36043 Fulda
Tel. 0661 6006 1100
eMail: zulassungsbehoerde@landkreis-fulda.de

Öffnungszeiten:

von montags bis freitags 7.00 bis 13.00 Uhr,
nachmittags nach Terminvereinbarung
und samstags von 9.00 bis 12.00 Uhr