Vollmacht

Region Hannover

für die Zulassung eines Fahrzeuges

Hiermit bevollmächtige ich / bevollmächtigen wir (Halter / Halterin)

Name, Vorname

Anschrift

Frau / Herrn / Firma (Bevollmächtigte/r):

Name, Vorname

Anschrift

für mich in meinem Namen das Fahrzeug mit der **Fahrzeug-Ident-Nr.** oder
- soweit bekannt - **Fahrzeugkennzeichen**:

das Fahrzeug zuzulassen.

- ☐ Die Vollmacht schließt die Erteilung von Untervollmachten ein.
- ☐ Die Vollmacht schließt die Erteilung von Untervollmachten **nicht ein**.
- ☐ Ohne Wunschkennzeichen
- ☐ Folgendes (Wunsch) Kennzeichen ist reserviert: H-_____
- ☐ Mit Feinstaubplakette für Umweltzonen

Elektronische Versicherungsbestätigungsnummer (eVB): _____

Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Die Einverständniserklärung gilt auch für etwaige Gebührenrückstände aus Zulassungsvorgängen. Wurde von mir/uns der Erteilung von Untervollmachten zugestimmt, so gilt diese Einverständniserklärung auch für die/den Unterbevollmächtigte/n.

Mit meiner Unterschrift habe ich der Ablichtung meines Ausweisdokuments zugestimmt. Ich stimme zu, dass mit der Ablichtung personenbezogener Daten aus dem Pass erhoben und verarbeitet werden dürfen. (§18 Abs.3 PassG und § 20 PAusG)

X

Ort, Datum

Unterschrift Fahrzeughalter/in

(Hinweis: Die Unterschrift wie im Ausweisdokument !)

Zulassungsantrag
Zulassungsbehörde Region Hannover

Amtliches Kennzeichen

Halter		
	Geburtsdatum	**Geburtsname**
	Geburtsort	
Beruf/Branche		
Steuervergünstigung/ -befreiung		

Versicherung	**eVB**

Fahrzeugdaten

Zulassungsbescheinigung Teil II	**Hersteller**	**ABE**
Fahrzeug-Identnummer	**Typ und Ausführung**	**Nächste HU**
Erstzulassungsdatum	**Bisherige Fz.-Brief-Nr./ Nr. ZB II**	**Bisheriges AKZ**

Datum

X _____
Unterschrift Antragsteller (Beauftragter, gesetzlicher Vertreter)

Die persönlichen Daten des Fahrzeughalters werden gem. §§ 31 - 47 des Straßenverkehrsgesetzes und der §§ 18 ff. der Straßenverkehrs-Zulassungs-Ordnung in der Zulassungsbehörde gespeichert. Die Daten werden an die Finanzbehörden, das Kraftfahrt-Bundesamt und Ihrer Versicherungsgesellschaft übermittelt.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen

X _____
Unterschrift Antragsteller (Beauftragter, gesetzlicher Vertreter)

Oben angeführte ZB II habe ich heute erhalten

X _____
Unterschrift Antragsteller (Beauftragter, gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Hannover
Postfach 26 29
30026 Hannover

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unter genannten Zahlungsempfängerin auf mein Konto gezogenen 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 - Dienstort Halle, Merseburger Str. 196, 06110 Halle/Saale
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 / Datum der Unterschrift (Tag Monat Jahr) / Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / des Halters
S24 Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten
S25 Amtliches Kennzeichen / S26 Datum der Zulassung (Tag Monat Jahr)

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 oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.

Erklärung zur empfangsbevollmächtigten Person für ein Kurzzeit- oder Ausfuhrkennzeichen

Region Hannover

Ich bevollmächtige als Fahrzeughalter*in die nachstehende Person für mich **Empfangsbevollmächtigte*r** gemäß §46 Abs. 2 der Fahrzeug-Zulassungsverordnung (FZV) zu sein.

Daten der empfangsbevollmächtigten Person		
Name, Vorname **(Nur natürliche Personen zulässig - Frau/ Mann/ Divers!)**		
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Land

Ich bin damit einverstanden **Empfangsbevollmächtigte*r** zu sein für

Daten Fahrzeughalter*in - für ein ☐ **Kurzzeitkennzeichen** ☐ **Ausfuhrkennzeichen**
Name, Vorname **oder** Bezeichnung des Unternehmens / der Behörde, Sitz
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Fahrzeugdaten	
Fahrzeugklasse Feld J (z.B. M1; PKW)	Art des Aufbaus Feld 4 (z.B. AF; 0200)
Fahrzeughersteller Feld 2.1 (z.B. Volkswagen)	Fahrzeug-Identifizierungsnummer Feld E

Nur bei Kurzzeitkennzeichen: Standort des Fahrzeugs
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Ort, Datum	
Unterschrift der empfangsbevollmächtigten Person	Unterschrift Halter*in

(! Hinweis: Die Unterschrift wie im Ausweisdokument !)

Hinweis:
§46 Abs. 2 FZV
Besteht im Inland kein Wohnsitz, kein Sitz, keine Niederlassung oder keine Dienststelle, so ist die Behörde des Wohnorts oder des Aufenthaltsorts eines Empfangsbevollmächtigten zuständig.

Als Empfangsbevollmächtigter werden Ihnen stellvertretend für den Halter behördliche Mitteilungen, Ladungen und Zustellungen (auch der Polizei und des Gerichts) bekannt gegeben oder zugestellt. Sie müssen die Post unverzüglich an den Halter des Kurzzeitkennzeichens bzw. den Halter des Fahrzeugs bei einem Ausfuhrkennzeichen weiterleiten.