Zulassungsantrag (Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen)

FAHRZEUGHALTER

Frau ☐ Herr ☐ Firma ☐	Titel, Vorname
Name	Namenszusatz
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort
☐ Personalausweis ☐ Reisepass Nr.	Selbständig ☐ ja ☐ nein Beruf/Gewerbe
Fahrzeug-Ident-Nr.	ZB II-Nr.:

Ort, Datum **Unterschrift des Fahrzeughalters**

_____ _____

Bei Minderjährigen: *Vater/Vormund* *Mutter*

Als gesetzlicher Vertreter (Eltern/Vormund)
sind wir/bin ich mit der Zulassung einverstanden. _____ _____

Es müssen sich beide Elternteile durch Vorlage des Personalausweises/Reisepass ausweisen und unterschreiben. Ist ein Elternteil allein zur Unterschrift berechtigt, muss zusätzlich die nachstehende Erklärung unterschrieben werden:
Ich erkläre hiermit, dass ich alleiniger gesetzlicher Vertreter des oben genannten Minderjährigen bin.

Unterschrift (Vor- und Zuname): _____

Das Fahrzeug wird verwendet als: ☐ Selbstfahrer-Vermietfahrzeug ☐ Mietwagen ☐ Taxe
☐☐ Schüler-/Behindertenbeförderung ☐ Fahrten für/durch Kindergartenträger

Steuerentrichtung: ☐ vierteljährlich (zulässig, wenn Jahressteuer mehr als 1022 €) = 2
☐ halbjährlich (zulässig, wenn mehr als 511 €) = 3
☐ jährlich = 4

Tag Monat Jahr

⇦ Bei mehreren Fahrzeugen:
gewünschter einheitlicher Steuertermin

Anhängerzuschlag wird beantragt: ☐ *ja* ☐ *nein*

Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir:

Name, Vorname, Firma
PLZ, Straße und Hausnummer

Er/Sie ist berechtigt, das genannte Fahrzeug auf meinen/unseren Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Sie gilt entsprechend für die Bekanntgabe von Gebührenrückständen.

Ort, Datum *Unterschrift des Fahrzeughalters*

_____ _____

Kombimandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer im Lastschriftverfahrenist auszufüllen und vom Halter und vom Zahler zu unterschreiben

Kombimandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer im Lastschriftverfahren

An das
Hauptzollamt Regensburg
Postfach 20 01 42
93060 Regensburg

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die unten genannten Zahlungsempfänger bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den unten genannten Zahlungsempfängern 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 Steuerpflichtige/n 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 Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Zahlungsempfänger

S07 Bundeskasse Halle/S. - Dienstsitz Weiden/O., Moosbürger Strasse 20, 92637 Weiden/O.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00000000001

Zahler/in

S01 Vorname und Nachname

S02 Straße und Hausnummer

S03 Postleitzahl | Ort

S04 Land

Kontoverbindung Zahler/in

S05 IBAN (International Bank Account Number)

S06 BIC (Business Identifier Code) | Name der Bank

S13 Ort der Unterschrift | Datum der Unterschrift (Tag Monat Jahr) | Unterschrift Zahler/in

Name der Halterin / des Halters

S24 Vorname und Nachname

Zulassungsdaten

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

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/Finanzamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identlisch sind)