Vollmacht des Bevollmachtigten								
Name, Vorname	/ Firma							
PLZ, Ort, Straße, Nr.								
oder der Überbringer ist berechtigt, das Fahrzeug								
Hersteller								
				Eahrzough	riof-Nr / Zulassungs	bescheinigung Teil II		
Fahrzeug-IdentI	NI.			ramzeugb	rier ivi., Zulassurigs	bescheinigung feir if		
auf meinen/unsere Fahrzeughalter:	n Namen zuzula	assen und die	Fahrzeugpapiere	in Empfang	ı zu nehmen.			
Anrede				Wunschkenr	nzeichen:			
Titel, Vorname				EVB-Numme	er:			
Name				Saisonkennz	eichen: von:	bis:		
Namens-Zusatz				Feinstaubpla	kette: ja:	nein:		
Geburtsname								
GebDatum								
GebOrt								
Straße und Hs-Nr.								
PLZ	Wohnort							
Staatsangehörigkeit		Personal	lausweis	Reisenass	Nr			
Personalausweis Reisepass Nr. Selbstständig dazu bitte Beruf/Gewerbe/Branche angeben: nicht selbstständig (Bei Nichtselbstständigen entfällt eine Berufsangabe!)								
					wechslungen, fehlerha gegen den Landkreis /			
Das Fahrzeug wird	verwendet als:							
Privatfahrzeug	Taxe	Mietwagen	Selbstfahrer- Vermietfahrzeug	Schül Behin	er-/ dertenbeförderung	Fahrten für / durch Kindergartenträger		
Steuerentrichtung vierteljährlich = 2 (zulässig, wenn Jahressteuer mehr als 1000 €) jährlich = 4 <= Bitte Ziffer angeben halbjährlich = 3 (zulässig, wenn Jahressteuer mehr als 500 €)								
Datum	Bei mehreren F Gewünschter e		ertermin					
Anhängerzuschla	ag wird beanti	ragt						
ja	nein							
Steuerbefreiung	wird beantrag	jt ja	nein	(wenn ja, bitte	e gesonderten Ausdruck	ausfüllen und beilegen)		
gebührenrechtlic	hen Verhältni	sse bekannt	gegeben werde	n dürfen. D	raftfahrzeugsteuerlic Die Vollmacht umfas	st auch die		
Entgegennahme	einer Aufstell	ung der Kraf	tahrzeugsteuer	rückstände	e und Gebührenrück	stände.		
Ort, Datum Unterschrift des Fahrzeughalters								
Bei Minderjähriger	n: Als gesetzlich	er Vertreter (El	tern/Vormund) si	nd wir / bin	ich mit der Zulassung	einverstanden:		
Vater		Mutter		ggf. Unt	erschrift des 2. Fahr	zeughalters		
		L						

An das	Da	SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer					
Hauptzollamt Postfach 20 0							
93060 Regens	SDU	irg					
genannten Zahlung Hinweis: Ich kann ir Kreditinstitut vereir einer fälligen Zahlu Zudem gelten folge	gsem nnerl nbart ng a	en genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten apfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. halb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem zen Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug uf einen Tag vor Belastung verkürzt wird. Regelungen: über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Halter/in gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden					
Zahlungsbetrag, Z Steuerbescheid od - In dem Falle, dass über die mitgeteil - In dem Falle, dass verwendet. (Hinwe	der in die, die, te In die, eis: S	unkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummern mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im n einem gesonderten Schreiben mitgeteilt. /der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Halter/in die/den Girokontoinhaber/in formation in Kenntnis zu setzen. /der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung iofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des r zuständiges Hauptzollamt.)					
Zahlungsempfängerin	S07	Bundeskasse in Weiden/O., Moosbürger Strasse 20, 92637 Weiden/O. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000000001					
Girokontoinhaber/in	S01	Vorname und Nachname oder Firma					
	S02 S03	Straße und Hausnummer					
		Postleitzahl Ort Hinweis:					
	S04	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.					
		Land					
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	Tag Monat Jahr					
Name der Halterin / des Halters	S24	Vorname und Nachname oder Firma Tag Monat Jahr					
Zulassungsdaten	S25	Amtliches Kennzeichen Datum der Zulassung					

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)

Hinweis 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.