

Umweltplakette erwünscht? JA NEIN

STADT
ESSEN

Elektronische Versicherungsbestätigung (eVB):

Antrag/Vollmacht für die Zulassung/Außerbetriebsetzung/Änderung eines Fahrzeuges

ANTRAGSTELLER/IN	Name, Vorname / Firmenbezeichnung
	Straße, Haus-Nr.
	Postleitzahl, Ort

VOLLMACHT	Hiermit bevollmächtige(n) ich / wir den / die Überbringer/in dieser Vollmacht
	Name, Vorname / Firmenbezeichnung
	Straße, Haus-Nr.
	Postleitzahl, Ort
das Fahrzeug auf mich / uns zuzulassen bzw. außer Betrieb zu setzen.	
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Zulassungsbescheinigung Teil I, Teil II und / oder andere Zulassungsdokumente nach Bearbeitung des Antrages an den/die Bevollmächtigte(n) auszuhändigen sind.	
Mir / Uns ist bekannt, dass im Rahmen der gewünschten Zulassung die Prüfung auf rückständige Kraftfahrzeugsteuer beim Zollamt und offene Verwaltungsgebühren der Zulassungsbehörde erfolgt und erkläre(n) mein / unser Einverständnis, dass die beauftragte Person zur Klärung der Angelegenheit hiervon Kenntnis erhält.	

AUSSERBETRIEB- SETZUNG	Bei Außerbetriebsetzung:
	<input checked="" type="checkbox"/> Ich / Wir erkläre(n), dass das Fahrzeug nicht als Abfall zu entsorgen ist. <input type="checkbox"/> Ich / Wir wünsche(n) im Rahmen der Außerbetriebsetzung eine <u>fahrzeugbezogene Reservierung</u> des Kennzeichens für eine Wiederzulassung desselben Fahrzeuges.

GESETZLICHE VERTRETUNG	NUR bei Zulassung auf Minderjährige: Einwilligung der/des Erziehungsberechtigten/Vormundes			
	Hiermit stimme(n) ich / wir als gesetzliche(r) Vertreter/in / Vormund des Fahrzeughalters / der Fahrzeughalterin der Zulassung des Fahrzeuges zu. Der / Die gültige(n) Ausweis(e) ist / sind beigefügt.			
	Datum T T M M J J	Unterschrift Vater	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vormund

UNTERSCHRIFT	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Hinweise zur Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis genommen habe.
	Datum, Unterschrift Antragsteller/in, ggfls. zusätzlich Firmenstempel
	Datum T T M M J J

<input type="checkbox"/> Bisherige(s) Kennzeichen entstempelt. <input type="checkbox"/> Zulassungsbescheinigung Teil I <input type="checkbox"/> Teil II <input type="checkbox"/> andere Zulassungsdokumente erhalten am
Datum: _____ Unterschrift Empfänger/in _____



0004527600

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das Hauptzollamt
Hauptzollamt Duisburg
Köhenstr. 5 - 11
47051 Duisburg

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten 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. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Zahlungsempfängerin S07 Bundeskasse Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000000001

Girokontoinhaber/in S01 Vorname und Nachname oder Firma

S02 Straße und Hausnummer

S03 Postleitzahl Ort

S04 Land

Kontoverbindung Girokontoinhaber/in S05 IBAN (International Bank Account Number)

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt.

S06 BIC (Business Identifier Code) Name der Bank

S13 Ort der Unterschrift Datum der Unterschrift Unterschrift Girokontoinhaber/in

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

Zulassungsdaten S25 Amtliches Kennzeichen S26 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)