

# Vollmacht

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| Name des Bevollmächtigten      | Vorname(n) |
| Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort |            |

ist in meinem Namen (siehe unten) beauftragt, bei der Kfz-Zulassungsbehörde Folgendes zu erledigen:

- ☐ Ersatzfahrzeugbrief bzw. Zulassungsbescheinigung Teil II
- ☐ Ersatzfahrzeugschein bzw. Zulassungsbescheinigung Teil I
- ☐ anderes Kennzeichen
- ☐ Ausfuhrkennzeichen
- ☐ Änderung der Halter und/oder Technikdaten
- ☐ rotes Dauerkennzeichen für Händler
- ☐ Kurzzeitkennzeichen
- ☐ Saisonzulassung

für das Fahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen

|                                                            |                    |
|------------------------------------------------------------|--------------------|
| Fahrzeugart                                                | Fahrzeughersteller |
| Fahrzeugidentifikationsnummer (FIN – vgl. Fahrzeugpapiere) |                    |

## Meine / Unsere Daten

|                                                  |            |
|--------------------------------------------------|------------|
| Familienname bzw. Firmenname                     | Vorname(n) |
| Geburtsdatum                                     | Geburtsort |
| Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort bzw. Geschäftssitz |            |

☐ nicht selbständig

☐ selbständig

**Meinen Personalausweis mit aktueller Anschrift bzw. meinen Reisepass mit gültiger Meldebestätigung füge ich meiner Vollmacht bei.**

## Bitte beachten: Firmen und Vereine

Handelsregisterauszug und Gewerbeanmeldung bzw. Vereinsregisterauszug beifügen.

## Einzelfirmen

Personaldokument und Gewerbeanmeldung beifügen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse in diesem Zusammenhang bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst auch die Entgegennahme einer Aufstellung der ggf. bestehenden Kraftfahrzeugsteuerrückstände. Sie gilt entsprechend für die Bekanntgabe von Gebührenrückständen.

|            |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

|                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unterschrift der Halterin / des Halters<br>(bei Firmen unterschriftsberechtigte Personen, z.B. lt. Handelsregister) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|