

1. Vollmacht zur Zulassung eines Fahrzeugs

eVB-Nummer: _____

Halter/in Vollmachtgeber/in	Name, Vorname, (bei jur. Personen: Firmierung; bei Vereinigungen: Vertreter)		Geburtsdatum	Geburtsort
	Hauptwohnsitz (bei jur. Personen: Anschrift des Haupt-Firmensitzes)			
	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Nicht selbständig		Beruf oder Gewerbe (bei Selbständigen immer erforderlich)	
	<input type="checkbox"/> Die Zulassung soll auf eine vom angegebenen Hauptwohnsitz/Firmensitz abweichende feste Betriebsstätte in Lippe erfolgen: <input type="checkbox"/> Die oben genannte Person handelt als benannter Vertreter für eine Personenvereinigung (z. B. GbR). ¹⁾			
	Name der Personenvereinigung bzw. Name/Anschrift der festen Betriebsstätte			

¹⁾ Soll eine Personenvereinigung Halter eines Fahrzeugs sein, muss ein Vertreter zur Eintragung in die Fahrzeugpapiere benannt werden.

Bevollmächtigte Person	Bevollmächtigte/ muss eine natürliche Person sein, z. B. der Mitarbeiter eines Autohauses, nicht aber das Autohaus als „Firma“.	
	Name, Vorname BAWA GmbH	Bei Mitarbeitern von Autohäusern und Zulassungsdiensten <u>zusätzlich</u> Stempel
	Anschrift Ewaldstraße 53, 45699 Herten,	

Fahrzeug/Verwendung	Kennzeichen (soweit vorhanden)	Fahrzeugart	Hersteller
	Fahrzeug-Identifizierungs-Nr. (FIN)		Nr. der Zulassungsbescheinigung II (Brief)
	<input type="checkbox"/> Vermietung an Selbstfahrer <input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten	<input type="checkbox"/> Mietwagen <input type="checkbox"/> Schülerverkehr	<input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Fahrten für Kindergartenträger

Anträge zur Kfz-Steuer	<input type="checkbox"/> Zusammenlegung der Fälligkeiten; Fälligkeitsdatum: ___ / ___ / ___ (TT/MM)		<input type="checkbox"/> Anhängerzuschlag
	<input type="checkbox"/> halb-/vierteljährliche Zahlung (bei Steuer über 512,-/1.023,- €)		
	<input type="checkbox"/> Steuerbefreiung aus folgendem Grund: _____ - § 3 Nr. _____ KraftStG		
	<input type="checkbox"/> Steuerbefreiung wegen Schwerbehinderung bei Merkzeichen: <input type="checkbox"/> "H" <input type="checkbox"/> "BI" <input type="checkbox"/> "aG"		

Kennzeichenwunsch (bei Zuteilung fallen zusätzliche Gebühren an)	Saisonzeitraum
LIP - _____ oder LIP - _____	von Monat _____ bis Monat _____

Das angegebene Fahrzeug soll durch die bevollmächtigte Person auf mich zugelassen werden. Die Fahrzeugpapiere dürfen der/dem o. a. Bevollmächtigten ausgehändigt werden. Ein SEPA-Lastschriftmandat zur Erhebung der Kfz-Steuer ist beigefügt. Sonstige Erklärungen zur Kfz-Steuer darf der/die Bevollmächtigte für mich abgeben. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, wenn Kraftfahrzeugsteuer- oder Gebührenrückstände einer Zulassung des Fahrzeugs entgegenstehen.

⇒ Hinweis: Ohne diese Einverständniserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat darf keine Zulassung erfolgen.

Datum	Unterschrift Vollmachtgeber/in (Bitte Lichtbildausweis im Original oder in Kopie beifügen)
	<input type="checkbox"/>

Dieser Vollmacht müssen beigefügt werden:

Einzugsermächtigung (= „SEPA-Lastschriftmandat“) für die Kfz-Steuer.

- Ohne bzw. bei unvollständigem SEPA-Lastschriftmandat muss die Zulassung verweigert werden.
- Das SEPA-Lastschriftmandat muss im Original vorliegen. Kopie, Email oder Fax sind nicht zugelassen.
- Das SEPA-Lastschriftmandat muss immer zweimal unterschrieben sein, nämlich vom Kontoinhaber (Steuerzahler) und vom Halter (Steuerpflichtiger). Das gilt auch, wenn Kontoinhaber und Halter ein und dieselbe Person sind.

Personalausweis oder Reisepass des Antragstellers (möglichst im Original) und des/der Bevollmächtigten

- Wird eine Kopie vorgelegt, muss diese mit einer vom Bevollmächtigten und Antragsteller unterschriebenen Bestätigung versehen sein: „Diese Kopie stimmt mit dem Original überein.“

SEPA-Lastschriftmandat

An das
Hauptzollamt Bielefeld
Werner-Bock-Str. 29
33602 Bielefeld

Abs.
Kreis Lippe
32754 Detmold
ZulStelle 05766

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 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.

Zahlungsempfängerin	S07	Bundeskasse Trier, Dasbachstraße 15, 54292 Trier		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	Tag Monat Jahr Datum der Unterschrift	Unterschrift Zahler/in
Name der Halterin / des Halters	S24	Vorname und Nachname		
Zulassungsdaten	S25	Amtliches Kennzeichen	S26	Tag Monat Jahr Datum der Zulassung

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 Steuerbescheides an Ihr zuständiges Hauptzollamt/Finanzamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters

Bitte auf einem gesonderten Blatt ausdrucken