



Mühlenkreis
MINDEN-LÜBBECKE

Saison
von
bis

Wunschkennzeichen MI-
Buchstaben
oder
Ziffer/n
oder

Feinstaubplakette
Ja
Nein

1. Vollmacht zur Vorlage bei der Zulassungsbehörde

(Bitte Rückseite beachten)

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname, Anschrift/ Firma (zukünftige Halterin/zukünftiger Halter)

Herrn/Frau/Firma als Bevollmächtigte(n)

Name, Vorname, Anschrift

BAWA GmbH, Ewaldstraße 53, 45699 Herten

das nachstehende Fahrzeug für mich/die vorgenannte Firma zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Hersteller, Fahrzeugart, Fahrzeug-Ident-Nr.

2. Versicherungsbestätigung (eVB-Nummer)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3. Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände/rückständige Gebühren oder Auslagen aus vorausgegangenen Zulassungs- und damit zusammenhängenden Verwaltungsvorgängen bestehen, die eine Zulassung des Fahrzeuges verhindern.

4. Einzugsermächtigung für die Kraftfahrzeugsteuer (SEPA-Lastschriftmandat)

(gilt nur für die Kraftfahrzeugsteuer des zuzulassenden Kraftfahrzeuges ab dem Tag der Zulassung)

Hinweise:

- **Ohne vollständig ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat ist keine Zulassung möglich.**
- **Das Lastschriftmandat muss im Original vorliegen. Kopien oder Faxe dürfen leider nicht akzeptiert werden.**

Verwendungszweck (ggf. bitte ankreuzen)

- Selbstfahrervermietfahrzeug
- Mietwagen
- Taxi
- bes. Pers.Beförd. §23 Abs.6 StVZO

Antrag bzgl. der Kfz.-Steuer (ggf. bitte ankreuzen)

- Anhängerzuschlag mit einem Gewicht von _____kg
- Zusammenlegung der Fälligkeiten zum _____
- halb/vierteljährliche Zahlung (bei Steuer über 512 € / 1.023 €)
- Steuerbefreiung wegen _____

X _____

Ort, Datum

Unterschrift des Fahrzeughalters / der Fahrzeughalterin

Erklärung der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters bei Zulassung auf Minderjährige

Ich erkläre mein Einverständnis, dass das Fahrzeug auf die o.g. minderjährige Halterin/ den o.g. minderjährigen Halter zugelassen werden darf.

X _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

SEPA – Lastschriftmandat

An die
Bundeskasse Trier
Dasbachstrasse 15
54292 Trier

Absender
Kreis Minden-Lübbecke
32423 Minden
ZulStelle 05770

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-Identifikationsnummer mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

Im 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	<input type="text" value="Bundeskasse"/>	Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE09ZZZ0000000001	
Zahler/in		<input type="text" value="Bundeskasse (ggf. mit Dienstsitz), Adresse"/>			
	S01	<input type="text"/>			
		Vorname und Nachname			
	S02	<input type="text"/>			
		Straße und Hausnummer			
	S03	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		Postleitzahl	Ort		
	S04	<input type="text" value="Deutschland"/>			
		Land			
Kontoverbindung Zahler/in	S05	<input type="text"/>			
		IBAN (International Bank Account Number)			
	S06	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
		BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank		
			Tag	Monat	Jahr
Name der Halterin / des Halters	S13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift		Unterschrift Zahler/in
	S24	<input type="text"/>			
		Vorname und Nachname			
Zulassungsdaten	S25	<input type="text"/>	Tag	Monat	Jahr
		Amtliches Kennzeichen	S26	<input type="text"/>	
			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 Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt/Finanzamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters