



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

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## 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 das  
**Hauptzollamt Bielefeld**  
**Werner-Bock-Straße 25-29**  
**33602 Bielefeld**

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.

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	<input type="text" value="Bundeskasse"/>	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
Zahler/in		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		<input type="text"/>	
	S05	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"/>
		Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift
			<input type="text"/>
			Unterschrift Zahler/in
	S24	<input type="text"/>	
		Vorname und Nachname	
Zulassungsdaten		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	S25		S26
		Amtliches Kennzeichen	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