

Vollmacht

zur Vorlage bei der Zulassungsbehörde Dahme-Spreewald



1. Fahrzeughalter/ in			
Name, Vorname			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
2. Angaben zur Vollmacht			
Hiermit bevollmächtige/n ich/wir (FahrzeughalterIn) Herrn/Frau/Firma (Bevollmächtigte/r)			
Name, Vorname		Zulassungsdienst Vieweg, Inhaber Nils Ziemer-Vieweg	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)		Rosa-Luxemburg-Str. 20, 15711 Königs Wusterhausen, Tel.: 01520/4296335	
das nachstehende Fahrzeug			
<input type="checkbox"/>	auf meinen/unseren Namen zuzulassen	<input type="checkbox"/>	die Eintragung einer technischen Änderung
<input type="checkbox"/>	eine Namens-/Anschriftenänderung vornehmen zu lassen	<input type="checkbox"/>	außer Betrieb zu setzen
3. Angaben zum Fahrzeug			
Kennzeichen alt		Mitnahme des Kennzeichen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrzeug-Ident-Nr. (FIN)			
Hersteller			
eVB-Nummer		<input type="checkbox"/> Feinstaubplakette	<input type="checkbox"/> 100 km/h-Schild
Kennzeichenwahl	<input type="checkbox"/> LDS	<input type="checkbox"/> KW	<input type="checkbox"/> LN <input type="checkbox"/> LC
<input type="checkbox"/>	Wunsch Kennzeichen: _____	<input type="checkbox"/>	laufende Serie
<input type="checkbox"/>	E-Kennzeichen	<input type="checkbox"/>	grünes Kennzeichen
<input type="checkbox"/>	H-Kennzeichen	<input type="checkbox"/>	Saisonkennzeichen von _____ bis _____
4. Die Zulassung des Fahrzeuges soll erfolgen als:			
<input type="checkbox"/>	Mietwagen	<input type="checkbox"/>	Taxi
<input type="checkbox"/>	Selbstfahr-Vermietfahrzeug	<input type="checkbox"/>	Anhängierzuschlag
<input type="checkbox"/>	Anhänger aussch. für Sportzwecke gemäß § 3 Abs. 2 Nr. 2e FZV	<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____
5. Erklärung			
Ich erkläre mein ausdrückliches Einverständnis damit, dass dem jeweiligen Bevollmächtigten in datenschutzrechtlicher Hinsicht meine kraftfahrzeugsteuerrechtlichen Verhältnisse bekannt gegeben und Auskunft hinsichtlich eventueller Gebührenrückstände, die im Zusammenhang mit vorausgegangenen Zulassungen oder Außerbetriebssetzungen meines Fahrzeuges entstanden sind, erteilt werden darf.			
Diese Vollmacht umfasst das Recht zur Erteilung einer Untervollmacht durch den Bevollmächtigten:			
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	Die anliegenden Informationen über die Erhebung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13. und 14 Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) sind mir bekannt.		
6. Anlagen (Bei der Zulassung müssen sowohl die Identität des Bevollmächtigten als auch die des Vollmachtgebers vorliegen.)			
<input type="checkbox"/>	Personalausweis	<input type="checkbox"/>	Reisepass mit Meldebescheinigung
<input type="checkbox"/>	Aufenthaltserlaubnis mit Reisepass u. ggf. Meldebescheinigung (nur Original)		
<input type="checkbox"/>	SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der KFZ-Steuer		

Königs Wusterhausen

Ort, Datum



Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Frankfurt (Oder)

Postfach 12 84

15202 Frankfurt (Oder)

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} Gläubiger-Identifikationsnummer:

Girokontoinhaber/in ^{s01} Vorname und Nachname oder Firma

^{s02} Straße und Hausnummer


^{s03} Postleitzahl Ort

^{s04} Land

Kontoverbindung ^{s05} Girokontoinhaber/in

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 Tag Monat Jahr Datum der Unterschrift  Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / ^{s24} des Halters Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten ^{s25} Amtliches Kennzeichen ^{s26} Tag Monat Jahr Datum der Zulassung

Erklärung der Halterin/ **Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten des Halters 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)

Vollmacht

zur Vorlage bei der Zulassungsbehörde Dahme-Spreewald



1. Fahrzeughalter/ in	
Name, Vorname	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)	
2. Angaben zur Vollmacht	
Hiermit bevollmächtige/n ich/wir (FahrzeughalterIn) Herrn/Frau/Firma (Bevollmächtigte/r)	
Name, Vorname	Zulassungsdienst Vieweg, Inhaber Nils Ziemer-Vieweg
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)	Rosa-Luxemburg-Str. 20, 15711 Königs Wusterhausen, Tel.: 01520/4296335
das nachstehende Fahrzeug	
<input type="checkbox"/> auf meinen/unseren Namen zuzulassen	<input type="checkbox"/> die Eintragung einer technischen Änderung
<input type="checkbox"/> eine Namens-/Anschriftenänderung vornehmen zu lassen	<input type="checkbox"/> außer Betrieb zu setzen
3. Angaben zum Fahrzeug	
Kennzeichen alt	Mitnahme des Kennzeichen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrzeug-Ident-Nr. (FIN)	
Hersteller	
eVB-Nummer	<input type="checkbox"/> Feinstaubplakette <input type="checkbox"/> 100 km/h-Schild
Kennzeichenwahl <input type="checkbox"/> LDS <input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> LN <input type="checkbox"/> LC	
<input type="checkbox"/> Wunsch Kennzeichen: _____	<input type="checkbox"/> laufende Serie
<input type="checkbox"/> E-Kennzeichen <input type="checkbox"/> grünes Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> H-Kennzeichen <input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen	von _____ bis _____
4. Die Zulassung des Fahrzeuges soll erfolgen als:	
<input type="checkbox"/> Mietwagen <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Selbstfahr-Vermietfahrzeug <input type="checkbox"/> Anhängerzuschlag	
<input type="checkbox"/> Anhänger aussch. für Sportzwecke gemäß § 3 Abs. 2 Nr. 2e FZV	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
5. Erklärung	
Ich erkläre mein ausdrückliches Einverständnis damit, dass dem jeweiligen Bevollmächtigten in datenschutzrechtlicher Hinsicht meine kraftfahrzeugsteuerrechtlichen Verhältnisse bekannt gegeben und Auskunft hinsichtlich eventueller Gebührenrückstände, die im Zusammenhang mit vorausgegangenen Zulassungen oder Außerbetriebssetzungen meines Fahrzeuges entstanden sind, erteilt werden darf.	
Diese Vollmacht umfasst das Recht zur Erteilung einer Untervollmacht durch den Bevollmächtigten:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Die anliegenden Informationen über die Erhebung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13. und 14 Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) sind mir bekannt.	
6. Anlagen (Bei der Zulassung müssen sowohl die Identität des Bevollmächtigten als auch die des Vollmachtgebers vorliegen.)	
<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass mit Meldebescheinigung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis mit Reisepass u. ggf. Meldebescheinigung (nur Original)	
<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der KFZ-Steuer	

Königs Wusterhausen

Ort, Datum



Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Frankfurt (Oder)

Postfach 12 84

15202 Frankfurt (Oder)

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} Gläubiger-Identifikationsnummer:

Girokontoinhaber/in ^{s01} Vorname und Nachname oder Firma

^{s02} Straße und Hausnummer


^{s03} Postleitzahl Ort

^{s04} Land

Kontoverbindung ^{s05} Girokontoinhaber/in

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 Tag Monat Jahr Datum der Unterschrift  Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / ^{s24} des Halters Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten ^{s25} Amtliches Kennzeichen ^{s26} Tag Monat Jahr Datum der Zulassung

Erklärung der Halterin/ **Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten des Halters 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)