

Antrag Zulassung/Umschreibung Rotes Händler-/Oldtimerkennzeichen

Ausfuhrkennzeichen

Kurzzeitkennzeichen

Tageszulassung



Bitte graue Felder nicht ausfüllen – weiße Felder (Pflichtfelder mit X) sollten vor Bearbeitung Ihres Anliegens ausgefüllt werden.

Kfz-Briefnummer/Zulassungsbescheinigung Teil II X	Fahrzeug-Identifizierungsnummer (Feld E) X
--	---

Versicherungsbestätigungsnummer „eVB“ (7-stellig) X
--

Kennzeichenwunsch (insgesamt max. 8 Stellen) – gegen Gebühr –		Besondere Kennzeichen (= letzte Stelle)		Feinstaub-Plakette gewünscht? ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Reserviert? ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	GT Buchstabe/n Ziffer/n	E <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	

Die folgenden Felder bitte nur bei zweckbestimmter Nutzung des Fahrzeugs ausfüllen:

Verwendungszweck <input type="checkbox"/> Selbstfahrervermietung [S] <input type="checkbox"/> Mietwagen [M] <input type="checkbox"/> Taxi [T] <input type="checkbox"/> besondere Personenbeförderung [U]	Anträge zur Kfz-Steuer <input type="checkbox"/> Anhängerzuschlag <input type="checkbox"/> grünes Kennzeichen wegen: _____ (bitte Grund eintragen) <input type="checkbox"/> Steuerbefreiung wegen: _____ (bitte Grund eintragen)
--	--

Antragsdaten – füllt Zulassungsstelle aus! Kfz-Kennzeichen – Gültigkeit	Fahrzeug-Identifizierungsnummer	
Anrede / Vor- und Zuname oder Firmenbezeichnung / Namenszusatz		
PLZ / Wohnort / Straße / Haus-Nr.		
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort
IBAN		

Unterschrift Zur Erhebung der Kfz-Steuer ist mit diesem Antrag ein Lastschriftmandat verbunden. Die Gläubiger-ID lautet: DE09 ZZZ0 0000 0000 01 Die <u>überbringende</u> Person darf Auskunft erhalten, ob/welche Kfz-Steuer- oder Gebührenrückstände bestehen, die eine Zulassung verhindern und ist bevollmächtigt, die Zulassungsdokumente in Empfang zu nehmen. Die <u>bevollmächtigte</u> Person kann für den Halter bzw. den Steuerpflichtigen handeln und den Zulassungsantrag sowie das Lastschriftmandat unterschreiben, wenn die Vollmacht und der eigene Personalausweis und der des Halters vorgelegt werden.	
Datum / Unterschrift Halter oder Bevollmächtigter X	
Bei Minderjährigen sind Einwilligungen / Unterschriften der gesetzlichen Vertreter nach § 107 BGB erforderlich – bitte Personalausweise beifügen – Datum / Unterschrift <u>Mutter</u>	Datum / Unterschrift <u>Vater</u>

Datum / Unterschrift Sachbearbeitung	Zulassungsdatum
--------------------------------------	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Bielefeld - Kfz-Steuer -

Postfach 10 01 03

33501 Bielefeld

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.

Zahlungsempfängerin S07

Bundeskasse Trier, Dasbachstraße 15, 54292 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE09ZZZ00000000001

Girokontoinhaber/in S01

Vorname und Nachname oder Firma

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl

Ort

S04

Land

Hinweis:

Sofern die IBAN des Zahlers mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt, müssen die Felder S02 (Straße/Hausnummer), S03 (Postleitzahl/Ort) und S04 (Land) ausgefüllt werden.

Kontoverbindung

Girokontoinhaber/in S05

IBAN (International Bank Account Number)

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nur erforderlich, wenn Ihre IBAN mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" 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 /

des Halters S24

Vorname und Nachname oder Firma

Tag Monat Jahr

Zulassungsdaten S25

Amtliches Kennzeichen

S26

Datum der Zulassung

Erklärung
der Halterin/
des Halters

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.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind)

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet.

Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Zollverwaltung unter www.zoll.de oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.