



Antrag auf Zulassung über Händler/Zulassungsdienst



An den Landesbetrieb Verkehr - Zulassungsbehörde für Kraftfahrzeuge

Kennzeichen: HH-	<input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen <input type="checkbox"/> Oldtimerkennzeichen <input type="checkbox"/> E-Kennzeichen	<input type="checkbox"/> Die Gebühren sollen bargeldlos entrichtet werden (Kundennummer eintragen:) LBV- Kundennummer: 204
----------------------------	--	---

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Listenkennzeichen | <input type="checkbox"/> Vollmacht liegt vor |
| <input type="checkbox"/> Vorab reserviertes Kennzeichen | <input type="checkbox"/> Vermietfahrzeug / Taxi (keine private Nutzung) |
| <input type="checkbox"/> Tagesreservierung | <input type="checkbox"/> Umkennzeichnung |
| <input type="checkbox"/> Wunschkennzeichen | <input type="checkbox"/> Kennzeichen vorn <input type="checkbox"/> hinten <input type="checkbox"/> entstempelt |
| <input type="checkbox"/> SP-Plakette/SP-Schild* | <input type="checkbox"/> Emissionsplakette |
- *Nichtzutreffendes bitte streichen

Stempel Zulassungsdienst

Antragsteller/in: Frau Herr geboren am: _____ Firma

Vorname/Name: _____

Anschrift: _____

Abweichende Daten (Standort, Personenvereinigung):

Name/Firma: _____
 Straße/Postfach _____
 PLZ, Ort _____

eVB-Nr (7-stellig)

Beigefügte Unterlagen:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugbrief/Zul.Bescheinigung Teil II | <input type="checkbox"/> Abmeldebestätigung | zusätzlich bei juristischen Personen:
<input type="checkbox"/> Handelsregisterauszug
<input type="checkbox"/> Gewerbeschein
<input type="checkbox"/> Personalausweis des Geschäftsführers |
| <input type="checkbox"/> Fahrz.Schein/Zul.Bescheinigung Teil I | <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung Kfz-Steuer mit Kontokarte | |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis oder beglaubigte lesbare Farbkopie (bitte als Kopie kennzeichnen) | <input type="checkbox"/> Prüfbericht der letzten HU | |
| <input type="checkbox"/> Kopie Reisepass mit Meldebestätigung | <input type="checkbox"/> Prüfbericht der letzten AU | |
| <input type="checkbox"/> 7-stellige Versicherungsnummer (eVB-Nr.) | <input type="checkbox"/> bei Minderjährigen: schriftliche Einwilligung beider Elternteile bzw. des gesetzlichen Vertreters | |
| <input type="checkbox"/> Vollmacht | <input type="checkbox"/> sonstiges: | |

Zulassungsvollmacht Ich / wir bevollmächtigen hiermit den Bevollmächtigten, das Fahrzeug auf meinen/unseren Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere wieder in Empfang zunehmen	Herr / Frau / Firma (Vollmachtnehmer) Nissow Zulassungs-Service Helmsweg 8-12 21218 Seevetal
Datum, Unterschrift des Vollmachtgebers	(Name und Anschrift bzw. Firmenstempel des Bevollmächtigten)

Hinweis: Soweit Kopien zulässig sind, müssen diese gut lesbar und ggf. mit dem Vermerk „stimmt mit dem Original überein“ versehen und vom Zulassungsdienst oder Händler unterschrieben sein.

Die Fahrzeugdaten ergeben sich aus dem beigefügten Fahrzeugbrief / Zulassungsbescheinigung Teil II

- Die Steuer soll einen Anhängerzuschlag für Anhänger mit einem zul. Gesamtgewicht von bis zu 10000, 12000, 14000, 16000, 18000 kg oder über 18000 kg enthalten.
- Einheitliche Fälligkeit ab _____ . Die Steuer soll viertel-/ halb-/ jährlich* entrichtet werden.
 *Steuern bis zu einer Höhe von 500 EUR sind gem. §11 KraftStG jährlich zu entrichten.
- Es wird eine Steuervergünstigung nach § 10 Abs. 1 KraftStG beantragt.

Anmerkungen der Zulassungsbehörde:

 Datum, Unterschrift Antragssteller/Bevollmächtigter/Firmenstempel

Wichtiger Hinweis: Beim händischen Ausfüllen des Antrags bitte Druckschrift verwenden.

Einwilligungserklärung

Zulassungen dürfen nur dann vorgenommen werden, wenn bestehende Rückstände aus vorangegangenen Zulassungsverfahren und Kfz-Steuern sowie den damit zusammenhängenden Verwaltungs- und Vollstreckungsverfahren beglichen sind (Fahrzeugzulassungsgebührenentrichtungsgesetz und Kraftfahrzeugsteuergesetz mit Durchführungsverordnung in der jeweils geltenden Fassung). Hiermit willige ich ein, dass die Zulassungsbehörde dem oben genannten Vollmachtnehmer eventuell gegenüber meiner Person bestehende Zahlungsforderungen mitteilt.

 Datum, Unterschrift Einwilligender/Vollmachtgeber