

# 1. Vollmacht für die Zulassung eines Fahrzeuges (gilt nur in Verbindung mit der gleichzeitigen Vorlage der Personalausweise/Reisepässe)

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname/Firmen

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Herrn/ Frau/ Firma als Bevollmächtigte (n):

Name, Vorname:

Anschrift

ein Kraftfahrzeug auf mich/uns zuzulassen (entsprechende(r) Lichtbildausweis(e) ist/sind beigefügt) und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

## 2. Erklärung:

Diese Vollmacht umfasst das Recht zur Erteilung einer Untervollmacht durch den Bevollmächtigten

Ja

Nein

(zutreffendes bitte ankreuzen)

## 3. Einverständniserklärung:

Mir ist bewusst, dass die Zulassung des Fahrzeuges auf meinen Namen gemäß § 1 Gesetz zur Entbürokratisierung der Beitreibung von Gebühren- und Auslagenrückständen bei der Zulassung von Fahrzeugen (Beitreibungserleichterungsgesetz/Kfz-Zulassung - BEG NRW) verweigert wird, sofern noch Gebühren aus vorherigen Zulassungsvorgängen zu begleichen sind.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände bestehen, die die Zulassung des Fahrzeuges verhindern.

## 4. Hinweis:

Auf die Vorschrift des Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Erhebung personenbezogener Daten bin ich heute ausdrücklich hingewiesen worden. Eine entsprechende Information liegt in der städtischen Dienststelle aus oder ist im Internet unter [www.oberhausen.de/zulassung](http://www.oberhausen.de/zulassung) einseh- und abrufbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## 5. Eine Einverständniserklärung für eine/n Minderjährige/n erfordert die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten/ gesetzliche/n Vertreter

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass das Fahrzeug auf folgenden Namen zugelassen wird.

--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

SEPA – Lastschriftmandat

An das Hauptzollamt:  
Hauptzollamt Duisburg  
Köhenstr. 5 -11  
47051 Duisburg

Stadt Oberhausen –  
05119

Ich ermächtige die unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den unten genannten Zahlungsempfängern 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 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 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.)

Zahlungsempfänger S07  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000000001

Zahler/in S01   
S02   
S03    
S04

Kontoverbindung Zahler/in S05   
S06    
S13

Name der Halterin / des Halters S24

Zulassungsdaten S25  S26

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.)

**X** \_\_\_\_\_

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