KREIS STEINFURT

Straßenverkehrsamt

Antrag auf Zulassung für

Saisonzeitraum:
von / bis /

HU

Kennzeichenart

SP

eVB-Nr.

Vorgangsart:

Festzusetzende Gebühren gemäß GebOSt:

	Zulassungs-gebühren	Zulassungs-gebühren
Kreis		
Kreis		
Kreis		
KBA		
Summe		

Sachbearbeiter/in

Unterer Teil und Rückseite bitte vom Antragsteller / Verfügungsberechtigten ausfüllen:

Die zu diesem Kennzeichen vom Kreis Steinfurt vorgenommenen Amtshandlungen werden von mir (bei juristischen Personen von einer vertretungsberechtigten Person) beantragt.
Hierzu erkläre ich:

1. Gilt als vorläufige Steuererklärung zur Festsetzung der Kraftfahrzeugsteuer: Ich beantrage:

☐ ein grünes Kennzeichen

☐ einen Anhängerzuschlag _____

☐ eine Steuerbefreiung

➔ Begründung: _____

2. **Falls erforderlich**:

☐ Zustimmung gesetzlicher Vertreter / Betreuer: _____

☐ Die Zulassung wird nicht durch mich, sondern durch

Ersetzt nicht die umseitige Vollmacht!

(Name, Vorname / Firma) beantragt!

3. Die festgesetzte Gebühr wird mit der Aushändigung der Fahrzeugpapiere verbindlich!

➔ _____

Unterschrift des Halters / der Halterin

Bitte wenden!

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname oder Firma (zukünftige Halterin / zukünftiger Halter)
Anschrift

Herrn / Frau / Firma als Bevollmächtigte(n),

Name, Vorname oder Firma
Anschrift

das nachstehende Fahrzeug für mich / die vorgenannte Firma zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen und folgendes reserviertes Kennzeichen bzw. Wunschkennzeichen zu beachten!

Hersteller und Fahrgestellnummer (FIN)	**Reserviertes Kennzeichen**
1tes Wunschkennzeichen	2tes Wunschkennzeichen

Kommentar

2. Einverständniserklärung:

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob

a.)**Kraftfahrzeugsteuerrückstände gemäß der Verordnung über die Mitwirkung der Zulassungsbehörden bei der Verwaltung der Kraftfahrzeugsteuer vom 30.08.2005 – VMZbVK - und / oder**

b.)**Gebührenrückstände gemäß dem Beitreibungserleichterungs-gesetz / Kfz-Zulassung - BEG NRW - vom 18.10.2006**

bestehen, die die Zulassung des Fahrzeugs verhindern.

Ort Datum Unterschrift des Halters / der Halterin

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das Hauptzollamt:
Hauptzollamt Münster
Linus-Pauling-Weg 1-5
48155 Münster

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-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 Halter/in die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.
- In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet.
(Hinweiß: Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheides an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

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

Kontoverbindung Girokontoinhaber/in

S05 IBAN (International Bank Account Number)

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 | Datum der Unterschrift (Tag Monat Jahr) | Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / des Halters

S24 Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten

S25 Amtliches Kennzeichen | S26 Datum der Zulassung (Tag Monat Jahr)

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)