



VOLLMACHT

Landratsamt Dingolfing - Landau
Kfz – Zulassungsbehörde

Fahrzeughalter/in (Vollmachtgeber)	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, -ort	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Gewerbe	

die nachfolgende Person:

Bevollmächtigte/r:	
Name, Vorname	
Geburtsdatum, Ort	

zur Antragsstellung in der Kfz-Zulassungsbehörde in meinem Namen. **Ich erkläre mein Einverständnis**, dass der bevollmächtigten Person meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse sowie Informationen bezüglich möglicher Kraftfahrzeugsteuer- oder Gebührenrückstände bekannt gegeben werden dürfen. Die bevollmächtigte Person darf in meinem Namen sämtliche notwendigen und ggf. zusätzlichen Anträge (z. B. Steuerbefreiung oder Steuerbegünstigung) unterzeichnen und alle relevanten Dokumente in Empfang nehmen.

EVB – Nummer (Versicherung):		Hinweise zur Steuerentrichtung
Besondere Verwendung (z. B. Taxi):		
		<input type="checkbox"/> Steuerbefreiung / -begünstigung wird beantragt <input type="checkbox"/> Anhängerzuschlag wird beantragt Jährlicher Steuerangleichstermin (Firmen – Optional): _____

WICHTIG

Bitte beachten Sie, dass eine Vollmacht nur zusammen mit gültigen Ausweisdokumenten der beteiligten Personen (Vollmachtgeber & Bevollmächtigter) akzeptiert werden kann.

Bitte unterschreiben Sie Ihre Vollmacht so, wie Sie auf Ihren Ausweis unterschrieben haben!

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Regensburg
Postfach 20 01 42
93060 Regensburg

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: 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 Tag Monat Jahr Datum der Unterschrift Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / des Halters S24 Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten S25 Amtliches Kennzeichen Tag Monat Jahr Datum der Zulassung S26

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)

Hauptzollamt Regensburg
- Kfz-Steuerstelle -
Postfach 200142
93060 Regensburg

Antrag auf
Steuerbefreiung /
Steuervergünstigung

A) Schwerbehinderte

- § 3 a Abs. 1 KraftStG: Steuerbefreiung mit Merkzeichen aG / H / BI
- § 3 a Abs. 2 KraftStG: Steuerermäßigung mit Merkzeichen G / GI
- § 3 a Abs. 2 KraftStG: Steuerermäßigung ohne Merkzeichen, aber mit orangefarbenen Flächendruck

B) Sonstige Steuerbefreiungen

- § 3 Nr. 1 KraftStG: Arbeitsmaschinen und Anhänger für Sportgeräte bzw. für Tiere zu Sportzwecken.
- § 3 Nr. 2 KraftStG: Polizei etc. (lt. Beigefügter Bestätigung)
- § 3 Nr. 3 KraftStG: Wegebau (lt. Beigefügter Bestätigung)
- § 3 Nr. 4 KraftStG: Fahrzeuge, die ausschließlich im Winterdienst oder zur Straßenreinigung eingesetzt werden.
- § 3 Nr. 5 KraftStG: Feuerwehr, Luft- und Katastrophenschutz, Rettungsdienst, Krankentransport, Behindertentransport.
- § 3 Nr. 6 KraftStG: Kraftomnibusse oder PKW mit 8-9 Sitzplätzen im Linienverkehr.
- § 3 Nr. 7 KraftStG: **Land- und Forstwirtschaft**, Milchfahrzeuge
Das Fahrzeug wird ausschließlich für land- und forstwirtschaftliche Zwecke verwendet.
Jede zweckfremde Nutzung wird dem Hauptzollamt Regensburg angezeigt.
- § 3 Nr. 8 KraftStG: Schaustellergewerbe (nur Zugmaschinen, Packwagen über 2,5 t und Wohnwagen über 3,5 t).
- _____

C) Anhänger

- § 10 Abs. 1 KraftStG: Der Anhänger wird ausschließlich hinter Zug-Fahrzeugen mitgeführt,
für die ein Anhängerzuschlag erhoben wird.
Kennzeichen des ziehenden Fahrzeugs: _____

Name, Vorname des Halters

Straße: Haus-Nr.

PLZ Wohnort

Kfz-Kennzeichen: _____

Steuernummer: _____

Unterschrift des Halters