	SEPA-Lastschriftmandat
An das Hauptzoll	
unten genannten Zahlu Hinweis: Ich kann inne Kreditinstitut vereinbar	n genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ngsempfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. rhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem en Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzu uf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.
der Fälligkeit der Zahlu mitgeteilt.	ber den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpur ng sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte
Zahlungsempfängerin	Bundeskasse Trier, Dasbachstrasse 15, 54292 Trier Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ0000000001
Zahler/in	S01 Vorname und Nachname
	Straße und Hausnummer
	S03 Postleitzahl Ort
	S04 Land
Kontoverbindung Zahler/in	S05 BAN (International Bank Account Number)
	BIC (Business Identifier Code) Name der Bank
	Tag Monat Jahr S13 Unterschrift
Name der Halterin / des Halters	S24 Vorname und Nachname
Zulassungsdaten	Tag Monat Jahr S25 Amtliches Kennzeichen Datum der Zulassung
	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/Finanzamt.)
	Unterschrift der Halterin/ des Halters
	Oncooning der Fidicinia des Fidicins

Wuns	schkennzeichen:			evb-Code:						
Das V	Vunschkennzeichen ist	bereits reserviert und die Reservierungsbes	stätigung lie	gt bei: 🔲	_					
Antrag / Vollmacht für die Zulassung/Außerbetriebsetzung eines Kraftfahrzeuges und Teilnahmeerklärung zum Lastschrifteinzugsverfahren für die Kraftfahrzeugsteuer Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir Antrag / Vollmacht für die Zulassung/Außerbetriebsetzung eines Kraftfahrzeuges und Schadstoffplakette beantragen: ja den/die Überbringer/in dieser Vollmacht										
	Name, Vorname / Fi	1 [Name, Vorname / Firmenbezeichnung							
ANTRAGSTELLERAN	Chrofie Heire Nr			Schilder Reiske GmbH Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort						
	Straße, Haus-Nr.		VOLLMACHT	Bulksmühle 17 - 44809 Bochum						
ANTR	Postleitzahl, Ort		*	Telefon: 0234-	953 99-0	Fax: 0234-95	3 99-33			
das nachstehende Fahrzeug auf mich/uns zuzulassen bzw. außer Betrieb zu setzen.										
Fzg-Art, Hersteller, Typ, Fahrzeug-Ident-Nr .bzw. das amtl. Kennzeichen										
NDNIS- JNG	Die Zulassungsbescheinigung Teil I, Teil II und/oder andere Zulassungsdokumente sind nach Bearbeitung des Antrages an den Mitarbeiter/in der bevollmächtigten Firma auszuhändigen.									
EINVERSTÄNDNIS- ERKLÄRUNG	Mir/Uns ist bekannt, dass im Rahmen der gewünschten Zulassung die Prüfung auf rückständige Kraftfahrzeugsteuer beim Finanzamt und offene Verwaltungsgebühren der Zulassungsbehörde erfolgt und erkläre mein Einverständnis, dass die beauftragte Person zur Klärung der Angelegenheit hiervon Kenntnis erhält.									
VERPFLICHTUNGS- ERKLÄRUNG	Ich erkläre, dass die Identität des Fahrzeugs geprüft wurde und dass das Fahrzeug verkehrssicher ist. Die Kennzeichenschilder werden ordnungsgemäß an dem Fahrzeug angebracht. Die entsprechende KFZ-Zulassungsbehörde wird von jeglichen Schadenersatzansprüchen- insbesondere auch von Ansprüchen Dritter- freigestellt, die daraus entstehen, dass bei nicht vorgeführten Fahrzeugen die technischen Daten in der Zulassungsbescheinigung Teil II (Fahrzeugbrief) mit denen am Fahrzeug nicht übereinstimmen. Falls die Zulassungsbehörde von Dritten in Anspruch genommen werden sollte, wird die Zulassungsbehörde von sämtlichen Verbindlichkeiten freigestellt.									
AUSSERBETRIEB- SETZUNG	amtl. Kennzeichen: Ich erkläre,									
			>							
					_					
Datum, Unterschrift Antragsteller/in, ggf. zusätzlich Firmenstempel										
 										
Einwilligung der/des Erziehungsberechtigten/Vormundes										
rzl. ETER		Hiermit stimme(n) ich/wir als gesetzliche Vertreter/in / Vormund des Fahrzeughalters/der Fahrzeughalterin der Zulassung des Fahrzeuges zu. Der/Die gültige(n) Bundespersonalausweis(e)/Reisepass(pässe) ist/sind								
GESETZL. VERTRETER	Datum	Unterschrift Vater	Unterschi	ift Mutter		Unterschrift Vorm	und			
		1								