

Vollmacht

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Bürger- und Ordnungsamt
Zulassungsbehörde

Postfach 11 10 61
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Hiermit bevollmächtige ich (Name der Halterin bzw. des Halters)

| | |
|------------------------------|--|
| Anrede/Firma | |
| Vorname, Name/ Firmenname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |

Herr Frau Firma (Name der bzw. des Bevollmächtigten)

| | |
|------------------------------|--|
| Anrede/Firma | |
| Vorname, Name/ Firmenname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |

die Kfz-Zulassungsangelegenheit für das Fahrzeug mit der

Fahrzeugident.-Nr. (FIN): _____

in meinem Namen vorzunehmen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen:

- ohne Wunschkennzeichen
 folgendes Wunschkennzeichen ist reserviert _____
 mit Feinstaubplakette

| | |
|----------|--|
| eVB-Nr.: | |
|----------|--|

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der bzw. dem Bevollmächtigten gegenüber Auskunft hinsichtlich eventueller Kostenrückstände erteilt werden darf, die im Zusammenhang mit einer vorausgegangenen Zulassung oder Außerbetriebsetzung eines meiner Fahrzeuge entstanden sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift

Anlagen s. Rückseite



Anlagen:

- gültiger Personalausweis oder Pass (hier zzgl. Meldebescheinigung) der Fahrzeughalterin bzw. des Fahrzeughalters im Original oder Kopie
- gültiger Personalausweis oder Pass d. Bevollmächtigten im Original
- ein im Original unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat für die Kfz.-Steuer
- bei juristischen Personen zusätzlich:
- aktueller Handelsregisterauszug UND aktuelle Gewerbemeldung
- Ausweiskopie der Geschäftsführerin bzw. des Geschäftsführers oder der Prokuristin/des Prokuristen, die bzw. der das Mandat persönlich und im Original unterschrieben hat
→ Einzel- und Gesamtprokura beachten!