

1. Vollmacht zur Zulassung eines Fahrzeugs**eVB-Nummer:** _____ Tageszulassung eines Neufahrzeugs Feinstaubplakette

Halter/in Vollmachtgeber/in	Name, Vorname, (bei jur. Personen: Firmierung; bei Vereinigungen: Vertreter)		Geburtsdatum	Geburtsort	
	Hauptwohnsitz (bei jur. Personen: Anschrift des Haupt-Firmensitzes)				
	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Nicht selbständig	Beruf oder Gewerbe (bei Selbständigen immer erforderlich)		Speicher-Nr. beim SVA	
	<input type="checkbox"/> Die Zulassung soll auf eine vom angegebenen Hauptwohnsitz/Firmensitz abweichende feste Betriebsstätte in Lippe erfolgen: <input type="checkbox"/> Die oben genannte Person handelt als benannter Vertreter für eine Personenvereinigung (z. B. GbR). ¹⁾				
	Name der Personenvereinigung bzw. Name/Anschrift der festen Betriebsstätte				

1) Soll eine Personenvereinigung Halter eines Fahrzeugs sein, muss ein Vertreter zur Eintragung in die Fahrzeugpapiere benannt werden.

Bevollmächtigte Person	Bevollmächtigte/r muss eine natürliche Person sein, z. B. der Mitarbeiter eines Autohauses, nicht aber das Autohaus als „Firma“.	
	Name, Vorname	Bei Mitarbeitern von Autohäusern und Zulassungsdiensten <u>zusätzlich</u> Stempel
	Anschrift	

Fahrzeug	Kennzeichen (soweit vorhanden)	Fahrzeugart	Hersteller
	Fahrzeug-Identifizierungs-Nr. (FIN)		Nr. der Zulassungsbescheinigung II (Brief)

Kennzeichenart	Kennzeichenwunsch (bei Zuteilung fallen zusätzliche Gebühren an)
<input type="checkbox"/> H – Kennzeichen (für historische Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> E – Kennzeichen (für Elektrofahrzeuge) <input type="checkbox"/> Saison – Kennzeichen von Monat ___ bis Monat ___	LIP - _____ oder LIP- _____

Das angegebene Fahrzeug soll durch die bevollmächtigte Person auf mich zugelassen werden. Die Fahrzeugpapiere dürfen der/dem o. a. Bevollmächtigten ausgehändigt werden. Ein SEPA-Lastschriftmandat zur Erhebung der Kfz-Steuer ist beigefügt. Sonstige Erklärungen zur Kfz-Steuer darf der/die Bevollmächtigte für mich abgeben. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, wenn Kraftfahrzeugsteuer- oder Gebührenrückstände einer Zulassung des Fahrzeugs entgegenstehen.

⇒ Hinweis: Ohne diese Einverständniserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat darf keine Zulassung erfolgen.

Datum	Unterschrift Vollmachtgeber/in ✕
-------	---

Dieser Vollmacht müssen beigefügt werden:

Einzugsermächtigung (= „SEPA-Lastschriftmandat“) für die Kfz-Steuer im Original.

- Ohne bzw. bei unvollständigem SEPA-Lastschriftmandat muss die Zulassung verweigert werden.
- Das SEPA-Lastschriftmandat muss grundsätzlich im Original vorliegen und immer unterschrieben sein. Ist der Kontoinhaber (Steuerzahler) gleichzeitig der Halter (Steuerpflichtige), reicht eine Unterschrift bei „Zahler/in“.

Sind Kontoinhaber und Halter nicht identisch, müssen beide Personen unterschreiben.

Personalausweis oder Reisepass des Antragstellers und des/der Bevollmächtigten (grundsätzlich im Original)

Anlage zum Zulassungsantrag

Antrag Verwendungs-/Versteuerungsangaben

Ich zeige folgende **Verwendung** zu dem Fahrzeug mit dem Kennzeichen _____ an:

B <input type="checkbox"/> Behindertenbeförderung	B <input type="checkbox"/> Fahrten für Kindergartenträger
B <input type="checkbox"/> Schülerverkehr	C <input type="checkbox"/> Behinderte, Schüler, Kindergarten / Linienverkehr
D <input type="checkbox"/> Behinderte, Schüler, Kindergarten / Mietfahrzeug	E <input type="checkbox"/> Selbstfahrermiet- / Krankenwagen
F <input type="checkbox"/> Selbstfahrermiet- / Mietfahrzeug	G <input type="checkbox"/> Selbstfahrermiet- / Taxi
K <input type="checkbox"/> qualifizierter Krankentransport	L <input type="checkbox"/> Bus / PKW bis 9 Sitzplätze im Linien- Linienbedarfsverkehr
M <input type="checkbox"/> Mietwagen	S <input type="checkbox"/> Vermietung an Selbstfahrer
T <input type="checkbox"/> Taxi	X <input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten

Anhänger ausschließlich zu Sportzwecken (zulassungsfrei)

Ich beantrage folgende **Steuerbefreiung bzw. -vergünstigung** zu dem Fahrzeug mit

dem Kennzeichen _____:

<input type="checkbox"/> Steuerbefreiung aus folgendem Grund: _____ - § 3 Nr. _____ KraftStG
<input type="checkbox"/> Steuer befreiung wegen Schwerbehinderung bei Merkzeichen: <input type="checkbox"/> "H" <input type="checkbox"/> "BI" <input type="checkbox"/> "aG"
<input type="checkbox"/> Steuer ermäßigung wegen Schwerbehinderung bei Merkzeichen "G"
<input type="checkbox"/> Zusammenlegung der Fälligkeiten; Fälligkeitsdatum: ____ / ____ (TT/MM)
<input type="checkbox"/> Anhängerzuschlag
<input type="checkbox"/> halbjährliche Zahlung (bei Jahressteuer über 500,-- €)
<input type="checkbox"/> vierteljährliche Zahlung (bei Jahressteuer über 1.000-- €)

Datum

Unterschrift

