

AZ ZULASSUNGSDIENST VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich:

Vollmachtgeber/in	Name, Vorname	
	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	

AZ Zulassungsdienst Lahnstr.8 35232 Dautphetal

5 i gk Y]g_cd]Y'gh]a a ha]hXYa 'Cf][]bU~ VYfY]b:

Unterschrift Vollmachtgeberin / Vollmachtgeber

Unterschrift Bevollmächtigte / Bevollmächtigter

**folgende Zulassungsangelegenheiten für das Fahrzeug:
(Fahrgestellnummer und/oder bisheriges amtliches Kennzeichen)**

auf meinen Namen vorzunehmen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Neuzulassung | <input type="checkbox"/> Umschreibung | <input type="checkbox"/> Kurzzeitkennzeichen |
| <input type="checkbox"/> Wiederezulassung | <input type="checkbox"/> Umkennzeichnung | <input type="checkbox"/> Ausfuhrkennzeichen |
| <input type="checkbox"/> Ersatzfahrzeugschein | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | | |

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse sowie – sofern vorhanden – Art und Höhe meiner Gebührenrückstände beim zuständigen Landkreis bekannt gegeben werden dürfen.

Wunschkennzeichen: _____ **RESERVIERUNGSPIN** _____

Telefonnummer:

Email Adresse:

IBAN:

BIC:

BANK:

EVb NUMMER:

Ort/ Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin
oder des Vollmachtgebers

Bitte denken Sie daran, dass die bevollmächtigte Person **sowohl ihren eigenen Personalausweis oder Pass mit Meldebescheinigung, als auch den der Vollmachtgeberin beziehungsweise des Vollmachtgebers** vorlegen muss.