



Hochheimerstr.67
55246 Mainz-Kostheim
Tel: 06134 - 567 88 11

info@express-zulassungsdienst.de

Zulassungsstelle:
Zulassungart:

Kundendaten:

EVB-Nr.:

Zulassungsdatum:

	JA	NEIN	
Wunschzeichen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Feinstaubplakette:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Checkliste:	<input type="checkbox"/>	Vollmacht (Zulassung)
	<input type="checkbox"/>	SEPA -Lastschrift- Mandant (KFZ-Steuer)
	<input type="checkbox"/>	Ausweis in original
	<input type="checkbox"/>	Zulassungsbescheinigung Teil I und Teil II (in Original)
	<input type="checkbox"/>	HU und AU Bescheinigung (TÜV Bescheinigung)
	<input type="checkbox"/>	Kopie EVB-Nummer
	<input type="checkbox"/>	Kopie Bankkarte

Ort, Datum, Unterschrift (Auftraggeber)

Vollmacht für die KFZ-Zulassungsbehörde

Landeshauptstadt Wiesbaden
Der Oberbürgermeister
Allgemeine Ordnungsbehörde
KFZ-Zulassungsbehörde

Servicehalle

Telefon

(0611) 31 - 8342

Telefax

(0611) 31 - 3966

Email

zulassungsbehoerde@wiesbaden.de

Angaben zur Person		
Name, Vorname bzw. Firma	Geburtsdatum	Anrede <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Firma
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon	Fax	Email
Angaben zur bevollmächtigten Person		
Name, Vorname bzw. Firma	Geburtsdatum	Anrede <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Firma
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
Telefon	Fax	Email
Fahrzeuginformationen		
Fahrzeug-Ident-Nr,		
Hersteller		

ACHTUNG!

Die Zulassung eines Fahrzeuges ist nur unter Vorlage eines original unterschriebenen SEPA-Lastschriftmandates möglich.
Geben Sie dies ausgefüllt dem Bevollmächtigten mit. Ohne SEPA-Lastschriftmandat ist eine Zulassung nicht möglich.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten bzw. der/dem Unterbevollmächtigtem meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse sowie -sofern vorhanden- Art und Höhe meiner Gebührenrückstände bei der Zulassungsbehörde der Landeshauptstadt Wiesbaden bekannt gegeben werden dürfen.

Datum

Unterschrift

Anlagen:

Original Ausweis oder Pass d. Vollmachtgebers/-geberin

Original Ausweis oder Pass d. Bevollmächtigten

Drucken

Unsere Servicezeiten:
montags von 07.00 bis 13.00 Uhr
dienstags, donnerstags und freitags
von 08.00 bis 13.00 Uhr
mittwochs von 08.00 bis 18.00 Uhr
samstags von 09.00 bis 12.00 Uhr

Sammelnummer
und Auskunft: 0611 - 31 83 42

Bankverbindung der Stadt Wiesbaden:
Nassauische Sparkasse Wiesbaden
IBAN: DE10510500150100000008 BIC: NASSDE55XXX
Postbank Frankfurt/Main
IBAN: DE74500100600002680608 BIC: PBNKDEFFXXX
Gläubiger -ID: DE56ZZZ00000004102
USt-ID: DE 113823704

* erreichbar von den ESWE-Haltestellen
Stielstraße mit den Linien 5,23 und 45

SEPA-Lastschriftmandat

An das
Hauptzollamt

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 Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummer 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 Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Zahlungsempfängerin S07 Gläubiger-Identifikationsnummer:
Bundeskasse (ggf. mit Dienstsitz), Adresse

Zahler/in S01
Vorname und Nachname

S02
Straße und Hausnummer

S03
Postleitzahl Ort

S04
Land

Kontoverbindung S05
Zahler/in 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 Zahler/in

Name der Halterin / S24
des Halters Vorname und Nachname

Zulassungsdaten S25 S26
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.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters