

Vollmacht für die KFZ-Zulassungsbehörde

Landeshauptstadt Wiesbaden
Der Oberbürgermeister
Allgemeine Ordnungsbehörde
KFZ-Zulassungsbehörde

Servicehalle
Telefon
Telefax
Email

(0611) 31 - 8342
(0611) 31 - 3966
zulassungsbehoerde@wiesbaden.de

Angaben zur Person		
Name, Vorname bzw. Firma		Geburtsdatum
		Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon	Fax	Email
Angaben zur bevollmächtigten Person		
Name, Vorname bzw. Firma		Geburtsdatum
		Anrede ☐ Herr ☐ Frau ☐ 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: DE56ZZZ000000004102
USt-ID: DE 113823704

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

SEPA – Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das
Hauptzollamt Darmstadt
Postfach 10 07 42
64207 Darmstadt

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 Halter/in gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummern 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 Halter/in die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.
- in dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet.

Zahlungsempfänger	S07	Bundeskasse Halle/S. Merseburger Strasse 196, 06110 Halle/S.		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
Girokontoinhaber/in	S01	 Vorname und Nachname oder Firma		
	S02	 Straße und Hausnummer		
	S03	 Postleitzahl	 Ort	
	S04	 Land	Hinweis: Sofern die IBAN des Zahlers mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt, müssen die Felder S02, S03 und S04 ausgefüllt werden.	
Kontoverbindung	S05			
Girokontoinhaber/in		IBAN (International Bank Account Number)		
		Hinweis: Die Angabe des BIC ist nur erforderlich, wenn Ihre IBAN mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt.		
	S06	 BIC (Business Identifier Code)	 Name der Bank	
		Tag Monat Jahr		
	S13	 Ort der Unterschrift	 Datum der Unterschrift	 Unterschrift Girokontoinhaber/in
Name der Halterin / des Halters	S24	 Vorname und Nachname		
		Tag Monat Jahr		
Zulassungsdaten	S25	 Amtliches Kennzeichen	S26	 Datum der Zulassung
Erklärung der Halterin / des Halters	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 (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind)				

Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU)2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet.

Die Informationen zum Datenschutz – insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO – werden Ihnen im Internetauftritt der Zollverwaltung unter www.zoll.de oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.

032021 Kraftfahrzeugsteuer SEPA-Lastschriftmandat für die SEPA-Basislastschrift (02/2018)