Absender			STADTVERWALTUNG BAD KREUZNACH
An			Telefon: Fax:
			Eingangsstempel
			Geschäftszeichen
Vollmacht für Zulassuı Halter/in	ngsangeleg	enheiten	eines Kraftfahrzeuges
Name oder Firma		ggf. Vornan	ne(n)
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum Geburtsort			Staatsangehörigkeit
Kraftfahrzeugkennzeichen des Fahrzeugs		Fahrgestellı	nummer des Fahrzeugs
lch bevollmächtige Herrn/Frau _{Name}		Vorname(n))
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
für mein Fahrzeug die Zulassung zu beantragen und die Abmeldung vorzunehmen oder die Ummeldung zu beantragen. Ich bin damit einverstanden, dass die aus vorausgegangenen Zulassungsve	Zulassungsstel	lle der/dem	nhrzeugsteuer vorzunehmen, n Bevollmächtigten die Kostenrückständ

Anlagen:

Personalausweis/Reisepass des Halters/der Halterin bzw. Handelsregisterauszug/Gewerbeanmeldung Personalausweis oder Reisepass des/der Bevollmächtigten

Unterschrift

Ort, Datum