

Antrag auf Kfz-Zulassung, ÙÒÚŒ æ} 忯. (ÁS∻ ĒÚ¢^`^¦^ā; `* Á

Kfz-Zulassungsbehörde Königstraße 36, 78628 Rottweil Tel. 0741/244-460, Fax 0741/244-214 Internet: www. Landkreis-Rottweil. de

					E-Mai	l: KFZ@Landkreis-Rottweil.de		
				Datenschutzre		linweise: erfolgt laut § 34 StVG, §§ 6, 30 ff FZV		
	П Паи		·	_		moignaut 3 0 + 0 tv 0, 33 0, 00 ii 1 2 v		
☐ Pkw ☐ KOM	□ Lkw □ Kraftrad	☐ Anhänge☐ Leichtkra		l Lafo. Zugmasc				
LI KOW	□ Kiailiau	Leichtkie	ailiau L	l Sonstiges Kraf	паптие	ug		
RW-				Bisheriges Kennzeic	hen			
K V V -								
☐ Saisonkennzeichen Beginn:					Ende:			
	Ausfuhrkennzeichen Beginn:				Ende:			
☐ Wunsc	☐ Wunschkennzeichen ☐ Historisches I			Kennzeichen	<u></u>	Wechselkennzeichen		
	s Kennzeichen ndung:	/Steuerbefre	ung wird	beantragt	e\	/B-Nr.:		
☐ Anhän	☐ Anhängerzuschlag ☐ bis 18.000 kg				☐ über 18.000 kg ☐			
☐ Einheitlicher Fälligkeitstag:								
Das Fahrzeu	a wird verwendet	als/für·						
	Das Fahrzeug wird verwendet als/für: ☐ Privatfahrzeug ☐ Firmenfal					Taxi		
	ahrervermietfa	hrzeug [] Mietwag					
Ich versichere		machten Angaben			I			
	- das zu	gelassene Fahrze	ug sich in ein	em verkehrs- und betri sten Daten überzeugt l		ren Zustand befindet,		
				genannten Namen/Fir		assen werden soll.		
Fahrzeugh	nalter:			Hiermit bevoll	Hiermit bevollmächtige ich:			
Name/ Vorname/ Anschrift				Name/ Vorname/ A	Name/ Vorname/ Anschrift			
Bei Firmentar	nrzeug: Firmensten	преі						
Das o.g. bezeic Ich erkläre mei	chnete Fahrzeug mit o n Einverständnis, das	o.g. Kennzeichen au s dem Bevollmächt	uf meine(n) Na igten mitgeteilt	men bzw. Firma zuzulas wird, ob Kraftfahrzeugs	ssen und d teuerrücks	ie Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehme tände bestehen oder bei der Zulassungs-		
behörde Gebüh	nren oder Auslagen rü	ickständig sind, die	ĕine Zulăssun	g des Fahrzeuges verhi	ndern.	tände bestehen oder bei der Zulassungs-		
Beachten Sie, dass der Personalausweis/Reisepass des Antragstellers und ggf.des Bevollmächtigen erforderlich ist.								
Unterschrift Vollmachtgeber				Unterschrift des/ de	Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten/ des gesetzl. Vertreters			
	×							
Datum/Unterschrift der Antragstellenden oder beauftragten Person und Bestätigung des Empfangs der ZB I und II								
		_	_	5 5	_			
☐ Personalausweis ☐ Reisepass ☐ Llandelaragiet					debescheinigung			
⊔ Gewerl	beanmeldung	⊔ на	naeisregis	sterauszug	⊔ Ges	sellschaftervertrag		

SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer						
An das Hauptzol	amt:					
Singen						
unten genannten Zahl	en genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ungsempfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. erhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem					
Kreditinstitut vereinba	ten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.					
Zahlungsbetrag, Zeit Steuerbescheid oder - In dem Falle, dass di über die mitgeteilte li - In dem Falle, dass di verwendet. (Hinweis:	de Regelungen: Tüber den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Halter/in gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden bunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummern mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt. E/der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Halter/in die/den Girokontoinhaber/in formation in Kenntnis zu setzen. E/der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des hr zuständiges Hauptzollamt.)					
Zahlungsempfängerin	Buka Halle/Saale - Dienstsitz Weiden/Oberpfalz Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001					
Girokontoinhaber/in	Vorname und Nachname oder Firma					
	Straße und Hausnummer					
	Postleitzahl Ort					
	S04 Land					
Kontoverbindung Girokontoinhaber/in	S05					
	Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt. S06 BIC (Business Identifier Code) Name der Bank					
	Tag Monat Jahr S13					
Name der Halterin / des Halters	S24 Vorname und Nachname oder Firma					
Zulassungsdaten	Tag Monat Jahr S25					
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 <u>nicht</u> identisch sind)