Ort, Datum



## Antrag auf Zulassung/Umschreibung/Änderung der

1	

Halter-o.Fahrzeugdaten eines Kraftfahrzeuges oder									
Kraftfahrzeug-Anhängers – zugleich Kraftfahrzeugsteuererklärung									
Das Fahrzeug soll ⊠ zugelassen werden. ⊠ umgeschrieben werden.									
Name <sup>1</sup>		Vorname(n)							
Geburtsname	Geburtsdatu	ım	Geburtsort						
Geschlecht weiblich Firma	Beruf oder G	Gewerbe (Wirtscha	ftszweig) <sup>2</sup>						
Straße, Hausnummer		Postleitzahl/	Wohnort						
regelmäßiger Standort des Fahrzeuges			telef. zu erreiche	n unter					
Der Empfang des Fahrzeugbriefes (ZBII)/der Betriebserlaubnis/des Kfz-Scheines (ZBI) wird bestätigt.  Die Richtigkeit der Angaben zum Halter und des HU-Zeitraumes wird bestätigt.									
Unterschrift des Antragstellers oder des Vollmachtnehmers									
Information zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) Wir verarbeiten personenbezogene Daten zu Ihrer Person im Rahmen der gesetzlich zugewiesenen Aufgaben bzw. aufgrund vertraglicher Verpflichtungen. Über Ihre Rechte und Pflichten nach den Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung informieren wir Sie mit der Datenschutzerklärung des Landkreises Uckermark/Ordnungsamt. Diese können Sie jederzeit einsehen oder kostenlos anfordern.									
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, mark/Ordnungsamt zur Kenntnis genomme	die Datens	chutzerklärung							
Unterschrift									
Vollmacht/Einverständniserklärung									
Ich bevollmächtige Name		Vorname(n)							
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort									
für mich und in meinem Namen die Zulassung/Umschreibung zu beantragen sowie die damit im Zusammenhang stehenden kraftfahrzeugsteuerlichen Angelegenheiten zu erledigen.									
Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst auch die Entgegennahme einer Aufstellung der Kraftfahrzeugsteuerrückstände und Gebührenrückstände gegenüber dem Landkreis.									
		•							

	_		_		_																			-					ah		_												
auptzollamt		ank	fur	t (	Od	er	)									_																											
ostfach 12 8																_																											
5202 Frankf	urt	(O	net:	.)												_																											
h ermächtige die enannten Zahlung nweis: Ich kann i editinstitut vereinner fälligen Zahludem gelten folge Die Vorabinforma	nner bart ng a ende tion	pfär halb en B uf ei Reg über	von edir inen jelur der	in a n ac ngu Ta nge n Ei	iuf n ht V ngei g vo n: nzu	neir Voc n. Io or B	her ch b ela:	onto n, b oin stui	egi dar ng	nne nit ver	gen end einv kürz Zahl	en mit vers et w	Las der tan ird.	stsc m E der	hrif sela n, d	ten istu ass	eir ngs zu	izuli sdat r Er	ösei um, leicl	n. die hter	Er: ung	stat g de	tung es Z	g de ahlu n ge	es beings	elas sver	tete kehi	n Bers, c	etraç lie g erbe	ges v	verla sätz eid. I	nge lich	n. E 14-t oei v	s ge ägiç	elter ge F	n da Frist	bei o	die ı	mit	mei	nem	1	
Zahlungsbetrag, Z Steuerbescheid o n dem Falle, dass über die mitgeteilt n dem Falle, dass verwendet. (Hinwe Steuerbescheids a	der i s die e Inf s die eis: S	n eir /der forma /der Sofe	nem Giro atior Giro rn S	ge oko n in oko sie r	ntoii Ker ntoii ntoii	dert nha nntr nha ler	en iber nis z iber vors	Sch /in zu s /in steh	nrei <u>nic</u> setz ide nen	bei ht i zen ntis	n mi den sch	tge tisc mit	teilt h m der	t. nit d	ler/d	den Halt	n H ter/i	alte n is	r/in t, w	ist, ird (	obli	iegt u.g.	es Ba	der.	/der erbi	n Ha	alter	/in o	die/d	en (	Sirok e ein	onto	inh:	abe erer	r/in stat	tunç	)	5					
lungsempfängerin	S07	Bu	nde	esl	cas	se	in	Ki	el,	Kı	on	sha	ag	ene	er '	We	eg	10	5, 2	241	16	δK	iel														läub E09	-					num
okontoinhaber/in	S01	Vorn	ame	uno	l Nac	chna	ame	ode	er Fi	irma	 	1																															
	S02	Straß	 }e ur	 nd F	lausr	num	mer	<u> </u>				1																															
	S03	Pos	tleitz	 zahl								1				Ort															1												
	S04	Land																																									
ntoverbindung okontoinhaber/in	S05	IBAN	l (Int	erna	ation	al B	ank	Acc	cour	nt N	umb	er)																															
		Hinw	eis:	Die	Anga	abe	des	BIC	C ist	nic	ht er	ford	lerlic	ch, v	venr	n Ihi	re IE	BAN	mit '	'DE"	beg	ginnt	t.																				
	S06	BIC (	(Busi															Na	me c	ler B	ank	(																					
	S13																	Та	g	N 	lona	at 	Ja 	hr	1			l	ı														
		Ort d	er U	nte	schr	ift												Da	tum	der l	Jnte	ersch	nrift					_	Ur	nters	hrift	Girol	onto	inha	ber/	in							
ne der Halterin / Halters	S24		<u></u>																																								
Tialicis		Vorna	ame	und	Nac	hna	me	ode	r Fi	rma								Та	g	N	1ona	at	Ja	hr																			
assungsdaten	S25	Amtli	iches	s Ke	nnze	eiche	en										S26		tum	der 2	Zula	ssur	ng																				
lärung Halterin/ Halters		Ich Info												abe	er/ir	n na	ach	ı Ei	nga	ang	de	s S	Steu	ıerb	eso	che	ides	s üt	oer (	die f	ür d	en l	≣inz	zug	mi	tge	teilte	en					
			n. (	Hir	we	is:	Sof	feri	n S	ie	mit	de	r v	ors	teh	en	de	n E	rklä	irun	g z	zur	Ste	eue	ers	tati	นทธุ	, ni	Steu cht e				-										

## Vollmacht

## Zur Antragstellung nach § 70 StVZO

	Hiermit	bevoll	mächtige	ich,	die	Firma
--	---------	--------	----------	------	-----	-------

Steinhage Landtechnik Prenzlau GmbH OT Haßleben, Kuhzer Str. 13 17268 Boitzenburger Land Tel. 039884/609-0 / Fax 039884/609-13

für mich folgende Anträge auszufüllen, zu vervollständigen, zu unterzeichnen und zu stellen.

## Antrag auf Ausnahmegenehmigung gemäß § 70 StVZO

•	•	•	

Diese Vollmacht ist einmalig gültig im Zeitraum von 4 Wochen ab dem

Ausstellungsdatum und bei Vorlage im Original.

Ort, Datum	Unterschrift Vollmachtgeber