

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: DE09ZZZ00000000001

Zahler/in S01
S02
S03
S04

Kontoverbindung Zahler/in S05
S06

S13

Name der Halterin / des Halters S24

Zulassungsdaten S25 S26

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/Finanzamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters

1. Vollmacht für die Zulassung eines Fahrzeuges

(gilt nur in Verbindung mit der gleichzeitigen Vorlage der Personalausweise/Reisepässe)

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname / Firmenbezeichnung (Antragsteller/in):

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Herrn/ Frau/ Firma als Bevollmächtigte (n):

Name, Vorname:

Anschrift:

ein Kraftfahrzeug auf mich/uns zuzulassen (entsprechende Lichtbildausweis/e ist/sind beigefügt) und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

2. Erklärung:

Diese Vollmacht umfasst das Recht zur Erteilung einer Untervollmacht durch den Bevollmächtigten. Ja Nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

3. Einverständniserklärung

Mir ist bewusst, dass die Zulassung des Fahrzeuges auf meinen Namen gemäß Artikel 14 des Kostengesetzes verweigert wird, sofern noch Gebühren aus vorherigen Zulassungsvorgängen zu begleichen sind.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände bestehen, die die Zulassung des Fahrzeuges verhindern.

Ort, Datum

Unterschrift

4. Eine Einverständniserklärung für eine/n Minderjährige/n erfordert die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten/gesetzliche/n Vertreter

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass das Fahrzeug auf folgenden Namen zugelassen wird:

--

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift