

SEPA – Lastschriftmandat

An das Hauptzollamt:
Hauptzollamt Duisburg
Köhnenstr. 5 -11
47051 Duisburg

Stadt Oberhausen –
05119

Ich ermächtige die unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den unten genannten Zahlungsempfängern 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 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 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. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Zahlungsempfänger	S07	Bundeskasse Trier, Dasbachstrasse 15, 54292 Trier		Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
Zahler/in	S01	Vorname und Nachname		
	S02	Straße und Hausnummer		
	S03	Postleitzahl	Ort	
	S04	Land		
Kontoverbindung Zahler/in	S05	IBAN (International Bank Account Number)		
	S06	BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank	
	S13	Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Girokontoinhaber/in
Name der Halterin / des Halters	S24	Vorname und Nachname		
Zulassungsdaten	S25	Ämtliches Kennzeichen	S26	Datum der Zulassung

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.)

X

Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind.)

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 Lichtbildausweise ist/sind beigelegt) 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 gem. 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