

# Antrag auf (zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zulassung/Wiederzulassung (WZ)                | <input type="checkbox"/> Änderung der Fahrzeugdaten             |
| <input type="checkbox"/> Ummeldung/Umschreibung (Halterwechsel) (UM)   | <input type="checkbox"/> Neusiegelung/Unfallkennzeichen         |
| <input type="checkbox"/> Außerbetriebsetzung (AB)                      | <input type="checkbox"/> Speicherung Verwertungsnachweis        |
| <input type="checkbox"/> Änderung Kennzeichen (Umkennzeichnung/Saison) | <input type="checkbox"/> Fahrzeugscheinheft (rotes Kennzeichen) |
| <input type="checkbox"/> Änderung Halterdaten (Namens-/Adressänderung) | <input type="checkbox"/> Nachweisheft (rotes Kennzeichen)       |

Die Erhebung der personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 6 FZV, § 34 Abs. 1 und 2 i.V. mit § 33 Abs. 1 und 2 StVG, §§ 30, 31 und 32 FZV sowie §§ 90, 93 und 149 AO. Der Antrag gilt zugleich als Kraftfahrzeugsteuererklärung im Sinne des § 3 KraftStDV.

Daten zum Fahrzeughalter <small>(Angaben gemäß Nachweis)</small>
Name <small>(natürliche Person)/Firmenname <small>(bei jur. Personen)</small></small>
Vorname <small>(nur bei natürlichen Personen)</small>
Geburtsname <small>(nur bei natürlichen Personen)</small>
Geburtsdatum <small>(tt.mm.jjjj) <small>(nur bei natürlichen Personen)</small></small>
Geburtsort <small>(nur bei natürlichen Personen)</small>
Ordensname <small>(nur bei natürlichen Personen)</small>
Künstlername <small>(nur bei natürlichen Personen)</small>
Geschlecht <small>(nur bei natürlichen Personen)</small>
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Beruf/Gewerbe <small>(nur berufl. Selbständige/jur. Personen/Vereinigungen)</small>

Angaben zum Fahrzeug <small>(bitte ausfüllen)</small>
Fahrzeug-Identifizierungsnummer
Hersteller

Angaben zum Kennzeichen <small>(bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)</small>
<input type="checkbox"/> bei UM: Bisheriges Kennzeichen wird beibehalten
<input type="checkbox"/> Wunschkennzeichen: <input type="checkbox"/> Vorwegreservierung: Kennzeichen: _____ PIN: _____
<input type="checkbox"/> Kein Wunschkennzeichen
<input type="checkbox"/> Schwarzes Kennzeichen
<input type="checkbox"/> Grünes Kennzeichen
<input type="checkbox"/> Oldtimerkennzeichen „H“
<input type="checkbox"/> E-Kennzeichen „E“
<input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen: von _____ bis _____
<input type="checkbox"/> Wechselkennzeichen
<input type="checkbox"/> bei AB: Bisheriges Kennz. für WZ reservieren (2,60 €)
<input type="checkbox"/> bei AB: Bisheriges Kennz. als Wunsch Kennz. reserv.

Daten zum Bevollmächtigten <small>(bitte ausfüllen)</small>
Name <small>(natürliche Person)/Firmenname <small>(jur. Person)</small></small>
Vorname <small>(nur bei natürlichen Personen)</small>
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Angaben zur Versicherung <small>(bitte ausfüllen)</small>
Versicherungsgesellschaft
eVB-Nummer (7-stelliger alpha-numerischer Code)

Besonderer Verwendungszweck <small>(falls erforderlich):</small>
<input type="checkbox"/> Selbstfahrer-Vermietfahrzeug (S)
<input type="checkbox"/> Taxi (T)
<input type="checkbox"/> Mietwagen (M)
<input type="checkbox"/> Kfz. für Behinderte, Schüler, Kindergartenträger (B)
<input type="checkbox"/> Linienbus (L)
<input type="checkbox"/> Krankenwagen (K)
<input type="checkbox"/> Ausflugsfahrten/Ferienzielreisen (X)

Für Rückfragen/Benachrichtigung <small>(bitte ausfüllen)</small>
Telefon: _____
E-Mail: _____

Abfallerklärung bei Außerbetriebsetzung (AB)
Nur bei PKW (M1), LKW (N1) und dreirädr. Fzg. (L5e):
<input type="checkbox"/> Fzg. wurde nicht als Abfall entsorgt
<input type="checkbox"/> Fzg. wurde im Inland verwertet; Nachweis liegt bei
<input type="checkbox"/> Fzg. wurde zur Entsorgung ins Ausland gebracht

Sonstiges <small>(bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)</small>
<input type="checkbox"/> Feinstaubplakette (5,00 €)
<input type="checkbox"/> 100 km/h Schild (Anhänger) bei nachgew. Eignung
<input type="checkbox"/> Einheitlicher Steuertermin (tt.mm.): _____
<input type="checkbox"/> Anhängerzuschlag
<input type="checkbox"/> Steuerbefreiung für Behinderte
<input type="checkbox"/> Steuerermäßigung für Behinderte
<input type="checkbox"/> Sonstige Steuerbefreiung (§ 3 KraftStG)
<input type="checkbox"/> Großkunden-ID (Kfz-Steuer): _____

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse offengelegt und Auskünfte hinsichtlich eventueller behördlicher Kostenrückstände erteilt werden dürfen. Die Erklärung umfasst auch die Entgegennahme einer Aufstellung der Rückstände. Im Falle der Zuteilung eines grünen Kennzeichens bin/sind ich/wir mir/uns bewusst, dass das Hauptzollamt die Zuteilung widerrufen kann und ich/wir kostenpflichtig die Änderung des Kennzeichens und die Neuausstellung einer ZB I beantragen muss/müssen. Ich/Wir versichere/n, dass die gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen. Fehlerhafte Angaben gehen zu meinen/unseren Lasten. Das Landratsamt Landsberg am Lech bzw. der Freistaat Bayern wird von allen Schadensersatzansprüchen freigestellt. **Die zur Bearbeitung benötigten Unterlagen gemäß Homepage der Zulassungsbehörde sind in der Anlage beigelegt.** Ich/Wir bin/sind mir/uns bewusst, dass der Antrag nicht bearbeitet werden kann, wenn erforderliche Daten unvollständig sind oder Unterlagen bzw. Nachweise fehlen.

Ort, Datum	Unterschrift des Fahrzeughalters/bei AB ggf. die des Bevollmächtigten*
_____	<b>X</b>

\*Die Unterschrift muss zwecks Identifizierung mit der auf dem Ausweis übereinstimmen.

# SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das

Hauptzollamt Augsburg

Postfach 10 17 65

86007 Augsburg

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 gezogene 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 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 die/den 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.

Zahlungsempfängerin S07

Bundeskasse in Weiden/O., Moosbürger Strasse 20, 92637 Weiden/O.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE09ZZZ00000000001

Girokontoinhaber/in S01

Vorname und Nachname oder Firma

S02

Straße und Hausnummer

S03

Postleitzahl

Ort

S04

Land

Hinweis:

Sofern die IBAN des Zahlers mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt, müssen die Felder S02 (Straße/Hausnummer), S03 (Postleitzahl/Ort) und S04 (Land) ausgefüllt werden.

Kontoverbindung

Girokontoinhaber/in S05

IBAN (International Bank Account Number)

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nur erforderlich, wenn Ihre IBAN mit der Zeichenfolge "MC", "SM" oder "CH" beginnt.

S06

BIC (Business Identifier Code)

Name der Bank

S13

Ort der Unterschrift

Tag Monat Jahr

Datum der Unterschrift

Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin /  
des Halters S24

Vorname und Nachname oder Firma

Tag Monat Jahr

Zulassungsdaten S25

Amtliches Kennzeichen

S26

Datum der Zulassung

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 nicht identisch sind)

**Hinweise zum Datenschutz (Verordnung (EU) 2016/679, Datenschutz-Grundverordnung, DSGVO):**

Die im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten werden grundsätzlich zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verwendet.

Die Informationen zum Datenschutz - insbesondere zu den Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten nach den Artikeln 13 und 14 DSGVO - werden Ihnen im Internetauftritt der Zollverwaltung unter [www.zoll.de](http://www.zoll.de) oder bei Bedarf in jeder Zolldienststelle bereitgestellt.