ZULASSUNGSDIENST OSTWALL

eVB-Nr.:

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

- ☐ Anmeldung
- ☐ Ummeldung
- ☐ Kurzzeitkennzeichen
- ☐ Zollkennzeichen
- ☐ Umkennzeichnen
- ☐ Eintragung
- ☐ Adressenänderung
- ☐ Brief am Stva

☐ reserviert Pin:
☐ abmelden & Kennzeichenübernahme

1. Vollmacht zur Vorlage bei der Zulassungsbehörde

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname oder Firma **(zukünftige Halterin/ zukünftiger Halter)**
Anschrift

Herrn/ Frau/ Firma **als Bevollmächtigte**

ZULASSUNGSDIENST OSTWALL

OSTWALL 53, 47798 KREFELD
0176 / 82177127

das nachstehende Fahrzeug für mich/für die vorgenannte Firma zuzulassen und die Zulassungsbescheinigungen Teil I und Teil II in Empfang zu nehmen.

Fahrzeugart, Hersteller, Typ und Fahrzeug-Ident.-Nr.

2. Erklärung:

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

3. Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der / dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände oder Rückstände aus Zulassungs- oder damit zusammenhängenden Verwaltungsgebühren, die die Zulassung des Fahrzeuges verhindern.

Ort Datum Unterschrift