Landkreis Osnabrück • Die Landrätin • Am Schölerberg 1 • 49082 Osnabrück • Tel.: 0541 / 501-0

Antrag auf

LANDKREIS OSNABRÜCK

verwendete Siegelplaketten:

A Amtliches Kennzeichen	

eVB-Nummer:
(bitte deutlich schreiben)

C.1.1 Name oder Firmenname	**C.1.2** Vorname(n)
	Geburtsdatum und Geburtsort
C.1.3 Anschrift	

(2) Hersteller-Kurzbezeichnung	**(2.2)** Code zu Typ/Variante/Version

J Fahrzeugklasse		**(4)** Art des Aufbaus	
E Fahrzeug-Identifizierungsnummer		**B** Datum der Erstzulassung	Bisheriges Kennzeichen
Nächster Termin zur HU	Ggf. nächste SP	Nummer der ZB II	Nummer der bisherigen ZB II

Angaben zum Wunschkennzeichen
(Bei Zuteilung fallen zusätzliche Gebühren an)

☐ **OS-** ☐ BSB- ☐ MEL- ☐ WTL-

1.						
2.						
3.						

Vollmacht zur Zulassung eines Fahrzeuges

Hiermit bevollmächtige ich/bevollmächtigen wir

Halter/in	(Vollmachtgeber/in)	- bei Personenvereinigungen (GbR) muss hier die verantwortliche Person benannt werden, diese wird als Halter/in in die Papiere eingetragen	
		Name, Vorname	
		Anschrift	
Bevollmächtigte(r)		Name, Vorname	- Firmenstempel -
		Anschrift	

das oben näher beschriebene Fahrzeug auf meinen/unseren Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen. Außerdem ermächtige ich das Zollamt Osnabrück, die Kfz-Steuer von meinem Konto (IBAN) einzuziehen.

Einverständniserklärungen/Verpflichtungserklärungen

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem o. a. Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände oder Gebührenrückstände bestehen, die die Zulassung eines Fahrzeuges verhindern.

Darüber hinaus bestätige ich, die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen zu haben. Bei Involvierung weiterer Personen (z. B. Bevollmächtigter, Erziehungsberechtigter, abweichender Kontoinhaber), deren Daten ebenfalls erhoben und gespeichert werden, lasse ich diesen Personen eine Ausfertigung dieser Dateninformation zukommen.

Erklärung der gesetzlichen Vertreter (Vorlage Personalausweis)

Wir erklären unser Einverständnis, dass das Fahrzeug auf unsere(n) minderjähre(n) Sohn/Tochter ..... zugelassen werden darf.

Datum	Unterschrift (Vater)	Unterschrift (Mutter)
	X	**X**

Unterschriften

Datum	Unterschrift **Fahrzeughalter/Fahrzeughalterin**	Unterschrift **Bevollmächtigte(r)/Empfangsberechtigte(r)**
	X	**X**