

eVB-Nummer:

(Erhältlich bei Ihrem Versicherer)

Kennzeichen:

lang (Anzahl)

hoch (Anzahl)

EMD –

VOLLMACHT

Hiermit beauftrage(n) ich / wir

Firma / Herrn / Frau

für mein / unser Kraftfahrzeug:

PKW LKW KRAD ANH
 SFZ ZGM Sonstiges

Fabrikat /
Hersteller:

Fahrzeug-Ident-Nummer:

auf meinen / unseren Namen

geb. am:

in:

Wohnort:

Straße:

bei der Stadt Emden – Bürgerbüro – Frickensteinplatz 2, 26721 Emden, die Zulassung / Umschreibung zu beantragen.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, das die von mir beauftragte Person, gem. § 1 Abs. 2 des Gesetzes zur Verminderung des Erhebungs- und Vollstreckungsaufwandes bei Kosten für die Zulassung von Fahrzeugen (Stand: 2008), die Höhe der rückständigen Gebühren und Auslagen und gem. § 2 Abs. 3 die kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse mitgeteilt werden dürfen.

Datum

(Unterschrift/en)



Lastschriftinzugsermächtigung für die Kfz-Steuer

(Pflicht ab dem 01.03.2004)

Ich / Wir ermächtige(n) das zuständige Finanzamt widerruflich, für das oben genannte Fahrzeug – frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag – von meinem / unserem Konto die Kfz-Steuer einzuziehen. Das Konto gilt auch für die Erstattung der Kfz-Steuer. Die Daten zur Inzugsermächtigung dürfen bei der zuständigen Zulassungsbehörde gespeichert bleiben.

Bankleitzahl

Kontonummer

Kreditinstitut

Abweichende Kontoinhaberin / Abweichender Kontoinhaber:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Datum

Unterschrift des Steuerpflichtigen und des Ehegatten

Unterschrift des Kontoinhabers
wenn nicht Steuerpflichtiger

