



EVB-Nr:

ANTRAG AUF ZULASSUNG/ UMSCHREIBUNG
 eines Kraftfahrzeuges oder Kraftfahrzeug-Anhängers

FSP: ja / nein

Kennzeichen:
 Zulassung Umschreibung Abmeldung Änderung Ersatz
Firma: Name: Vornamen: Geb.-Name: Geb.-Datum: Geb.-Ort: Straße: Hs-Nr.: PLZ: Ort: Geschlecht: weiblich männlich FirmaBeruf/Gewerbe (nur bei Firma) **Gewerbeanschrift:**Straße: Hs-Nr.: PLZ: Ort:
Fahrzeugidentifikationsnummer:
Vollmacht

Ich bevollmächtige:

Name: Vornamen: Straße: Hs-Nr.: PLZ: Ort:

für mich und in meinem Namen die

 Zulassung Umschreibung Abmeldung Änderung Ersatz

zu beantragen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der/dem Bevollmächtigten bzw. der/dem Unterbevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse offengelegt und Auskunft hinsichtlich eventueller Kostenrückstände (Gebühren Straßenverkehrsamt) erteilt werden darf.

Ort/Datum

 Unterschrift (Vollmachtgeber/in)