

Zulassungsvollmacht

Hiermit bevollmächtige ich,

Name, Vorname, Firmenname	Stempel v. Autohaus	Verk.	Tel:
Strasse, Hausnummer			
PLZ, Ort	evtl. Firmendateinummer		

den **Augsburger Zulassungs Dienst, Prinzregentenstrasse 9, 86150 Augsburg**
Tel. 0171-8765290, info@a-z-d.de, www.a-z-d.de

alle Zulassungsvorgänge für das Fahrzeug mit der

FIN:	Feinstaubplakette <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fahrzeug wird verwendet als: <input type="checkbox"/> Selbstfahrer-Vermietfahrzeug (Autovermietung) <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> _____	eVB:

auf meinen/unseren Namen bei der zuständigen Zulassungsbehörde zu erledigen.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden.

Dies gilt entsprechend für die Bekanntgabe von Gebührenrückständen.

Ort	Datum
Unterschrift des Vollmachtgebers	(bei Firmen zusätzl. Firmenstempel)
! Bei Minderjährigen: Als gesetzlicher Vertreter (Eltern/Vormund) sind wir / bin ich mit der Zulassung einverstanden.	
Vater oder Vormund	Mutter

Wunschkennzeichen	Reserviert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Bitte immer mit Reservierungsausdruck!