

| | | | |
|------|----|-----|-------------------------------------|
| KaSI | oW | Amt | evtl. noch zugelassenes Kennzeichen |
|------|----|-----|-------------------------------------|

| | | | | |
|--------------------|--|-----------------|-----|------|
| Kennzeichen | | Saison | von | bis |
| PIN | | E-Kennz. | ja | nein |

Zulassungsvollmacht

diese Vollmacht schließt die Erteilung von Untervollmachten ein.

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| Hiermit bevollmächtige ich, | Verkäufer |
| Vorname, Name | Stempel Autohaus |
| Straße, HsNr. | |
| PLZ Ort | |
| eMail | Firmendateinummer |

den **Augsburger Zulassungs Dienst GmbH**, Tel: 0171/8765290, info@a-z-d.de, www.a-z-d.de
 alle Zulassungsvorgänge für das Fahrzeug mit der FIN
 auf meinen/unseren Namen bei der zuständigen Zulassungsbehörde zu erledigen.

| | |
|---|---------------------------|
| Fahrzeug wird verwendet als: <input type="radio"/> Selbstfahrervermietfahrzeug (Autovermietung) <input type="radio"/> Taxi <input type="radio"/> | eVB: <input type="text"/> |
|---|---------------------------|

Einverständniserklärung:
 Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden. Dies gilt entsprechend für die Bekanntgabe von Gebührenrückständen.

Im Fall von Ausweiskopien: Der Fahrzeughalter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die Kopie mit dem Original übereinstimmt und die Daten den aktuellen Verhältnissen entsprechen.

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Datennutzung gemäß DSGVO:
 Für die Abwicklung der Zulassung meines / unseres Fahrzeuges werden meine personenbezogenen und besonderen personenbezogenen (sensiblen) Daten zur Verfügung gestellt. Der Empfänger, der **Augsburger Zulassungs Dienst GmbH** ist ermächtigt, meine Daten zum Zweck der Abwicklung der Zulassung an Auftragnehmer im Rahmen der Auftragsdatenvereinbarung unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu nutzen, zu speichern und weiterzugeben. Im Fall von wiederkehrenden Zulassungen kann ich jederzeit der Zustimmung zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten schriftlich widersprechen.

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