

Zulassungsvollmacht

Hiermit bevollmächtige ich (Fahrzeughalter/in)

Name, Vorname Firmenname	
Telefonnummer für Rückfragen	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Herrn / Frau / Firma (Bevollmächtigte/r)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

das Fahrzeug:

FZ-Art und Hersteller

Fahrzeug-Ident-Nr.

auf meinen Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

<input type="checkbox"/> ohne Wunschkennzeichen:	
<input type="checkbox"/> mit Wunschkennzeichen:	
<input type="checkbox"/> folgendes Kennzeichen ist reserviert:	
<input type="checkbox"/> mit Feinstaubplakette für Umweltzonen	

elektr. Versicherungsbestätigungsnummer (eVB)	
Name und Telefonnummer der Versicherungsagentur bei Rückfragen	

Ich/wir hafte(n) in vollem Umfang für alle Ansprüche, die aufgrund von Verwechslungen, fehlerhaften Vergleichen der technischen Daten, unvorschriftsmäßige Anbringung der Kennzeichen usw. gegen den Landkreis Freising erhoben werden.

Ich/wir erkläre(n) mein/unser Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Fahrzeughalters

Bei Zulassung auf Minderjährige:

Als gesetzlicher Vertreter (Eltern / Vormund) sind wir / bin ich mit der Zulassung einverstanden: