

## Antrag auf Zulassung/ Umschreibung/Außerbetriebsetzung eines Kraftfahrzeuges oder Kraftfahrzeug-Anhängers

Der Antragsteller ist gem. §§ 6, 8 Fahrzeug-Zulassungsverordnung (FZV) und § 3 KraftSt.DV zur Angabe der entsprechenden Angaben verpflichtet. Dieser Antrag gilt gem. § 3 KraftSt.DV als Steuererklärung.

<input type="checkbox"/>	Saisonkennzeichen VON _____ BIS _____	amtliches Kennzeichen
<input type="checkbox"/>	Grünes Kennzeichen	
<input type="checkbox"/>	das Fahrzeug soll zugelassen/umgeschrieben	<input type="checkbox"/>
	das Fahrzeug soll außer Betrieb gesetzt werden - Kennzeichen reservieren <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
		das Fahrzeug soll als Abfall entsorgt werden
Herr / Frau / Firma		Vorname Name
Geburtsname		Geburtsdatum, Geburtsort
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort
Regelmäßiger Standort des Fahrzeuges (bei Abweichung von Halteranschrift)		
Abgabe der Einzugsermächtigung zum Lastschriftverfahren auf gesondertem SEPA-Mandat erforderlich!		
<b>Einverständniserklärung:</b> Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst auch die Entgegennahme einer Aufstellung der Kraftfahrzeugsteuerrückstände.		
Fahrzeugart	Hersteller	Fahrzeug-Identifizierungs-Nummer
<b>Vorfürhreibung:</b> Ich versichere, dass das Fahrzeug mit der o.g. Fahrzeugidentifizierungsnummer betriebsbereit und betriebssicher im Sinne der Fahrzeug-Zulassungsverordnung (FZV) und der Straßenverkehrs-Zulassungs-Ordnung (StVZO) ist und die Fahrzeugidentifizierungsnummer am Fahrzeug mit der in der Zulassungsbescheinigung verzeichneten übereinstimmt und Veränderungen an dieser nicht festgestellt wurden. Die Kennzeichen werden vorschriftsmäßig entsprechend den Bestimmungen des § 10 FZV angebracht. Ich verpflichte mich, das Land Brandenburg und den Landkreis Elbe-Elster von jeglichen Schadensersatzansprüchen freizustellen, die aus einer unterlassenen oder fehlerhaften eigenverantwortlichen Prüfung erwachsen können.		
ZBII-Nummer oder Fahrzeugbrief-Nummer		Bisheriges Kennzeichen
HU:		Das Fahrzeug soll verwendet werden:
		<input type="checkbox"/> als Taxi <input type="checkbox"/> als Mietwagen
		<input type="checkbox"/> zur Vermietung an Selbstfahrer <input type="checkbox"/> im freigestellten
		<input type="checkbox"/> als Kraftomnibus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> Schülerverkehr

Ort, Datum Unterschrift des Fahrzeughalters/gesetzlichen Vertreters/Bevollmächtigten

Halterangaben durch Vorlage PA  Pass und Meldebestätigung nachgewiesen!

### Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich \_\_\_\_\_ für mich und in meinem Namen für das Fahrzeug mit der Fahrzeug – Ident-Nr. \_\_\_\_\_ die Zulassung zu beantragen und die entsprechende Anmeldung zur Kraftfahrzeugsteuer vorzunehmen.

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ rechtsgültige Unterschrift

### Bei Zulassung für Minderjährige: Einwilligungserklärung

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass das Fahrzeug mit der Fahrzeug-Ident-Nr. \_\_\_\_\_ für unseren Sohn/unsere Tochter \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_, ein amtliches Kennzeichen erhält bzw. für den öffentlichen Straßenverkehr zugelassen wird.

\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Mutter

\_\_\_\_\_ Unterschrift des sonst. gesetzlichen Vertreters (z.B. Vormund)



#### Öffnungszeiten:

Montag 8 – 12 Uhr  
Dienstag 8 – 12 Uhr und 13 – 18 Uhr  
Donnerstag 8 – 12 Uhr und 13 – 16 Uhr  
Freitag 8 – 12 Uhr

E-Mail: [stva@lkee.de](mailto:stva@lkee.de)

Bad Liebenwerda Tel.: 035341-97-7600  
Finsterwalde Tel.: 03531-502-6715  
Tel.: 035341-97-7648 Fax: 03531-502-6720

Internetseite Straßenverkehrsamt - <http://www.lkee.de/Service-Verwaltung/Kreisverwaltung>  
Online-Wunschkennzeichen - <https://stvaonline.lkee.de/wkz>  
Antrag Zulassung-Abmeldung - [http://www.lkee.de/media/custom/2112\\_132\\_1.PDF](http://www.lkee.de/media/custom/2112_132_1.PDF)  
Zoll – Kraftfahrzeugsteuer - <http://www.zoll.de/DE/Service/Formulare-Merkblaetter>  
KFZ-Zulassungsstelle in Bad Liebenwerda, Riesaer Str. 17  
KFZ-Zulassungsstelle in Finsterwalde, Kirchhainer Str. 38a

# SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer

An das  
Hauptzollamt Frankfurt (Oder)

Postfach 12 84

15202 Frankfurt (Oder)

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten genannten Zahlungsempfängerin auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Zudem gelten folgende Regelungen:

Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummer mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Zahlungsempfängerin S07  Gläubiger-Identifikationsnummer:

Girokontoinhaber/in ist) S01  Vorname und Nachname oder Firma

S02  Straße und Hausnummer

S03  Postleitzahl  Ort

S04  Land

Kontoverbindung S05  Girokontoinhaber/in  
IBAN (International Bank Account Number)

Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN mit "DE" beginnt

S06  BIC (Business Identifier Code)  Name der Bank

S13  Ort der Unterschrift  Tag  Monat  Jahr  Datum der Unterschrift  Unterschrift Girokontoinhaber/in

Name der Halterin / S24  des Halters  
Vorname und Nachname oder Firma

Zulassungsdaten S25  Amtliches Kennzeichen S26  Datum der Zulassung

Erklärung der Halterin/ des Halters Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die o.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet werden kann. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Unterschrift der Halterin/ des Halters (nur erforderlich soweit Girokontoinhaber/in und Halter/in nicht identisch sind)

In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die o. g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheides an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)