

Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße  
Kfz-Zulassungsstelle  
Hindenburgstraße 9a  
67433 Neustadt  
Tel. 06321 - 855 211  
Fax. 06321 - 855 572  
kfz-zulassung@stadt-nw.de  
www.neustadt.eu

Öffnungszeiten		
Montag	Dienstag	Mittwoch
8:00 – 16:00	8:00 – 14:00	8:00 – 14:00
Donnerstag	Freitag	* ggf. früher geschlossen
13:00 – 18:00	8:00 - 12:00*	



**Vollmacht zur Vorlage bei der Kfz-Zulassungsbehörde**  
(nur erforderlich bei der Zulassung eines Fahrzeuges durch einen Dritten)

**Erteiler der Vollmacht (der abwesende künftige Fahrzeughalter):**

Familienname bzw. Firmenname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort/Firmensitz \_\_\_\_\_

**Bevollmächtigte Person (kommt zur Kfz-Zulassungsbehörde)**

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

**Hiermit bevollmächtige ich die obenstehende Person, das Fahrzeug mit dem Kennzeichen bzw. der Fahrzeug-Identifizierungsnummer**

\_\_\_\_\_

auf meinen/unseren Namen zuzulassen bzw. umzuschreiben und alle hierzu erforderlichen Angaben zu machen. Ich bin damit einverstanden, dass die Zulassungsbehörde der bevollmächtigten Person eventuell bestehende Kostenrückstände aus vorausgegangenen Zulassungs-/Abmeldeverfahren mitteilen darf.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem/der Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden dürfen. Die Vollmacht umfasst auch den/die Empfänger/in eines etwaigen Bescheides über die Kraftfahrzeugsteuer oder einer entsprechenden Vorauszahlung, wenn dieser bei der Zulassung erteilt wird.

**Die Bescheinigung gilt in Verbindung mit dem gültigen Personalausweis bzw. Reisepass des Erteilers der Vollmacht und der bevollmächtigten Person. Eine Einzugsermächtigung für die Kfz-Steuer (SEPA-Mandat) muss zusätzlich zu dieser Vollmacht vorgelegt werden.**

eVB-Nr. (Versicherungsnachweis)

Umweltplakette gewünscht?  nein  ja

Ich habe bereits folgendes Wunschkennzeichen reserviert: NW - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erteilers der Vollmacht