Amtliches Kennzeichen	KFZ-Zulassungservice 2 Zulassung Kennzeich						
		An	Wechs	uf lassung sel des Halters sel des Zulassu	ngsbezirks		rei sienei ungen
Anrede / Firma		Titel, Vorname					
Name		Namens-Zusatz					
Geburtsname		Geburtsdatum Geburtsort					
PLZ, Wohnort		Straße, Hausnummer					
Standort des Fahrzeugs PLZ, Ort, St	raße, Hausnummer						
Technische Daten							
Hersteller	Briefnummer			Fahrzeug-Iden	it-Nr.		
		Elektronische Versicherungsb			tigung eVB		
		Wunschkennzeichen WKZ					
		Ist das WKZ bereits reserviert ? ☐ ja ☐ nein					
Unterschrift des Anmeldenden (Bei Anmeldung durch Zulassungsdienst vom Zulassungsdienst zu unterschreiben !!!)		FeinStaubF	Plakette:		☐ ja		nein
Vollmacht Ich bevollmächtige (Name des bevollmä	ächtigton Zulaggung	radionatmita	rhoitora	/ dog mit dor 7	ulaaauna Pi	oouftr	agton)
Vorname. Name	acitugien Zulassung	gsuleristillita	i Deileis /	des mit der Zu	ilassung Di		agterr)
Firma							
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummme	r						
für mich und in meinem Namen die Zul	assung / Umschreib	oung zu bear	ntragen.				
Sofern Gebührenrückstände beim jewe Bevollmächtigten mitgeteilt werden. Au kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse	ßerdem erkläre ich	mein Einver	ständnis	n diese dem , dass dem Be\	ollmächtig/	ten m	eine
Datenschutz Die Erhebung, Verarbeitung und Sp Basis des §§31 ff. Straßenverkehrs Der Antragsteller sowie der Bevollm personenbezogenen Daten gemäß die Kenntnisnahme des Information Die im Vertrag angegebenen perso Bankdaten, etc., die zum Zwecke d und erforderlich sind, werden im Eir Im Falle der Zulassung mit Ausweis personenbezogenen Daten durch V	gesetz (StVG) i. Nachtigte stimmen Artikel 6 und 13 E Isblattes der Kfz-Z nenbezogenen Da er Durchführung o nklang mit den ge skopie stimme ich	/. m. § 6 Fa n mit Ihren t DSGVO zu Zulassungsl aten, wie z. des entsteh setzlichen \ der Erhebt	ahrzeug Untersch und bes behörde B. Nam lenden \ Vorgabe ung und	Zulassungsvenriften der Erhetätigen zugle e. ne, Anschrift, Vertragsverhäen erhoben ur Verarbeitung	erordnung nebung de ich Telefonnu iltnisses n nd behand meiner	g (FZV er imme otwer	/). r,

Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort, Datum