



# Vollmacht zur Anmeldung / Ummeldung eines Kraftfahrzeugs

Willkommen beim Formular zur Erteilung einer Vollmacht für die Kfz-Anmeldung/Ummeldung

## Datenschutz

Im Rahmen der Nutzung dieses Services werden von Ihnen personenbezogene Daten im Rahmen der EU-DSGVO erhoben und verarbeitet. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Stadtverwaltung Brandenburg an der Havel und über Ihre Rechte sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Internetseite unter [www.stadt-brandenburg.de/datenschutz](http://www.stadt-brandenburg.de/datenschutz) und dem [Infoblatt zur Verarbeitung personenbezogener Daten](#).

Die Einwilligung in die Datenverarbeitung erfolgt auf freiwilliger Basis. Diese Erklärung können Sie jederzeit ohne rechtliche Nachteile beschränken oder widerrufen. Eine nachträgliche Beschränkung oder ein Widerruf der Einwilligung wirken sich dabei nicht für die Vergangenheit, sondern nur für die Zukunft aus. Die Löschung der Daten bestimmt sich nach Art. 17 DSGVO.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Brandenburg an der Havel zur Bearbeitung meines Anliegens unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet werden.

## Die Vollmacht erteilende Person (Fahrzeughalterin / Fahrzeughalter)

|                              |
|------------------------------|
| Name der juristischen Person |
|------------------------------|

### Kontaktperson:

|               |              |                   |     |                            |  |
|---------------|--------------|-------------------|-----|----------------------------|--|
| Vorname       |              | Familiennamenname |     | Gegebenenfalls Geburtsname |  |
| Staat         | Postleitzahl |                   | Ort |                            |  |
| Straße        |              |                   |     | Hausnummer                 |  |
| Telefonnummer |              | E-Mail            |     | Faxnummer                  |  |
| Geburtsland   |              | Geburtsort        |     | Geburtsdatum               |  |

## Bevollmächtigte Person

|                              |
|------------------------------|
| Name der juristischen Person |
|------------------------------|

### Kontaktperson:

|         |              |                   |     |            |  |
|---------|--------------|-------------------|-----|------------|--|
| Vorname |              | Familiennamenname |     |            |  |
| Staat   | Postleitzahl |                   | Ort |            |  |
| Straße  |              |                   |     | Hausnummer |  |

## Kraftfahrzeug

|  |
|--|
| An- oder Ummeldung:  |
| <input type="checkbox"/> Das Kraftfahrzeug soll angemeldet werden. |
| <input type="checkbox"/> Das Kraftfahrzeug soll umgemeldet werden. |

|  |                            |
|--|----------------------------|
| Fahrzeugidentnummer  | Typ / Ausführung           |
| Verwendung   |                            |
| amtliches Kennzeichen  | Laufzeit Saisonkennzeichen |
| <input type="checkbox"/> Anhänger  | Zulässiges Gesamtgewicht   |
| Beantragen Sie eine Steuerbefreiung?<br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | Grund                      |

### Erklärung / Anlagen

- Das angegebene Fahrzeug soll durch die bevollmächtigte Person auf mich zugelassen werden. Die Fahrzeugpapiere dürfen der / des vorgenannten Bevollmächtigten ausgehändigt werden. Außerdem bin ich damit einverstanden, das der / dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, wenn Kraftfahrzeugsteuerrückstände oder Gebührenrückstände einer Zulassung des Fahrzeuges entgegenstehen.

Der Vollmacht müssen beigefügt werden:

- Einzugsermächtigung (= "SEPA-Lastschriftmandat") für die Kfz-Steuer
- Personalausweis oder Reisepass des/der Bevollmächtigten

**Der/die Bevollmächtigte muss diese Dokumente am Schalter vorgezeigen.**

### Fragen und Kontakt

Für Fragen und weitere Informationen wenden Sie sich bitte an die [Zulassungsbehörde](#) der Stadt Brandenburg an der Havel.

|                       |
|-----------------------|
| Platz für Ergänzungen |
|-----------------------|

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|