

Vollmacht für die Zulassung eines Fahrzeuges

Hiermit bevollmächtige ich:

Name, Vorname oder Firmenname des zukünftigen Halters:
Anschrift:

Herrn/Frau:

Name, Vorname:
Anschrift:

ein Fahrzeug für mich auf meinen Namen zuzulassen und die Fahrzeugpapiere in Empfang zu nehmen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der / dem Bevollmächtigten mitgeteilt wird, ob Kraftfahrzeugsteuerrückstände bestehen, welche die Zulassung eines Fahrzeuges verhindern. Weiter ist der/die Vollmachtgeber/in damit einverstanden, dass die Zulassungsbehörde dem/der Bevollmächtigten ggf. Kostenrückstände aus vorausgegangenen Zulassungsverfahren mitteilen darf.

Ort, Datum	Unterschrift des (künftigen) Halters
------------	--------------------------------------

Zulassungsbehörde Hagen, Freiheitstr. 3, 58119 Hagen

Postanschrift:

Stadt Hagen, Fachbereich Öffentliche Sicherheit, Verkehr, Bürgerdienste und Personenstandswesen, -Zulassungsbehörde-, Postfach 4249, 58042 Hagen

Öffnungszeiten:

Mo.	8.00-16.00 Uhr
Di.	8.00-16.00 Uhr
Mi.	8.00-12.00 Uhr
Do.	8.00-16.00 Uhr
Fr.	8.00-11.00 Uhr

Informationen erhalten Sie im Internet unter <http://www.hagen.de/zulassung> oder bei *hagen direkt* unter der Rufnummer 02331/207-5000.