

KaSI	oW	Amt	evtl.noch zugelassenes Kennzeichen
------	----	-----	------------------------------------

Wunschkennzeich.  ja  nein - Reserviert?  ja  nein ♦ Saisonkennzeich.  ja  nein - Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Kennzeichen	PIN
-------------	-----

# Zulassungsvollmacht

diese Vollmacht schließt die Erteilung von Untervollmachten ein

hiermit bevollmächtige ich,	Verkäufer
Name, Firmenname	Stempel Autohaus
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Firmendateinummer

den **Augsburger Zulassungs Dienst, Christian Wagner e.K.** Tel: 0171/8765290, info@a-z-d.de, www.a-z-d.de

alle Zulassungsvorgänge für das Fahrzeug mit der FIN

--

auf meinen/unseren Namen bei der zuständigen Zulassungsbehörde zu erledigen.

Fahrzeug wird verwendet als:	eVB:
<input type="checkbox"/> Selbstfahrervermietfahrzeug (Autovermietung) <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/>	

### Einverständniserklärung:

Ich erkläre mein Einverständnis, dass dem Bevollmächtigten meine kraftfahrzeugsteuerlichen Verhältnisse bekannt gegeben werden. Dies gilt entsprechend für die Bekanntgabe von Gebührenrückständen.

**Im Fall von Ausweiskopien: Der Fahrzeughalter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die Kopie mit dem Original übereinstimmt und die Daten den aktuellen Verhältnissen entsprechen.**

### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Datennutzung gemäß DSGVO:

Für die Abwicklung der Zulassung meines / unseres Fahrzeuges werden meine personenbezogenen und besonderen personenbezogenen (sensiblen) Daten zur Verfügung gestellt. Der Empfänger, der *Augsburger Zulassungs Dienst, Christian Wagner e.K.* ist ermächtigt, meine Daten zum Zweck der Abwicklung der Zulassung an Auftragnehmer im Rahmen der Auftragsdatenvereinbarung unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu nutzen, speichern und weiterzugeben. Im Fall von wiederkehrenden Zulassungen kann ich jederzeit der Zustimmung zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten schriftlich widersprechen.

Ort	Datum
Unterschrift des Vollmachtgebers	evtl Firmenstempel

**! Bei Minderjährigen: Als gesetzlicher Vertreter (Eltern/Vormund) sind wir/bin ich mit der Zulassung einverstanden.**

Vater oder Vormund	Mutter
--------------------	--------