Familienname:

KFZ – Zulassungsbehörde im Zollernalbkreis

Antrag auf Zuteilung eines roten Kennzeichens zur wiederkehrenden Verwendung für

Oldtimerfahrzeuge ab 30 Jahren

§ 2 Nr. 22 i.V.m. § 43 FZV

Ich beantrage die Zuteilung eines roten Kennzeichens zur wiederkehrenden Verwendung gemäß § 43 Fahrzeugzulassungs-Verordnung für Oldtimerfahrzeuge **ab 30 Jahren**, die eine Überprüfung nach § 23 Straßenverkehrs-Zulassungs-Ordnung absolviert haben und einen entsprechenden Hauptuntersuchungsnachweis erbringen.

Vorname:	
Geburtstag und Ort:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Telefon / Mail:	
Anzahl der Fahrzeuge:	
Dem Antrag sind beigefügt: - Personalausweis oder Reisepass - Persönliches Führungszeugnis (zu beantragen bei der Wohnortgemeinde) - Versicherungsbestätigung für Rote Kennzeichen - Fahrzeugbriefe und Gutachten der einzutragenden Fahrzeuge - Bankdaten für das SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Kraftfahrzeugsteuer Hinweise zum Datenschutz: www.zollernalbkreis.de/ds-verkehr	
Ort, Datum Unterschrift	

amt:						
mein Ko alb von a	nto gezogenen Lastschriften einzulösen. cht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,	die Erstattung de	es belasteten E	Betrages ver	langen. Es ç	gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbart
ber den	- Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an d					
der Girok	ontoinhaber/in <u>nicht</u> identisch mit der/dem Halter/in	ist, obliegt es der	r/dem Halter/in	die/den Gi	okontoinhab	ber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu
S07	Buka Halle/Saale – Dienstsitz W	/eiden/Ober	rpfalz			Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
S01						
	Vorname und Nachname oder Firma					
S02						
	Straße und Hausnummer					
S03						
	Postleitzahl		Ort			
S04	Land					
S0E						
	,	wenn Ihre IBAN r	nit "DE" begini	nt.		
S06	,		" 3			
	BIC (Business Identifier Code)		•	Name de	r Bank	
		Tag	Monat	Jahr		
S13						X
	Ort der Unterschrift	Datum de	r Unterschrift			Unterschrift Girokontoinhaber/in
S24						
02.	Vorname und Nachname oder Firma					
					Tag	Monat Jahr
S25				S26		
	Amtliches Kennzeichen			Da	tum der Zula	assung
		g des Steuerbesc	heides über di	e für den Ei	nzug mitgete	eilten
kann	. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärd	ung zur Steuerers	tattung nicht e			
	genannter mein Ko alb von a nit einvers Regelung ber den I identifikat der Girok der Girok der Soo Soo Soo Soo Soo Soo Soo Soo Soo So	genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Ko mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, nit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverke Regelungen: ber den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an d dentifikationsnummern mitgeteilt. Die Mandatsreferenznumn der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, w ur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie si So7 Buka Halle/Saale — Dienstsitz W So1 Vorname und Nachname oder Firma So2 Straße und Hausnummer So3 Postleitzahl So4 Land So5 IBAN (International Bank Account Number) Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, So6 BIC (Business Identifier Code) S13 Ort der Unterschrift S24 Vorname und Nachname oder Firma S25 Amtliches Kennzeichen Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang Informationen in Kenntnis setzen. Ich erkläre mich einverstanden, dass die o.g. Bankverbir kann. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Erklär	genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschmiten einzulösen. alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung de it einverstanden, dass zur Erfeichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätten Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Halter/in gidentifikationsnummern mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steue der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erfe Vorname und Nachname oder Firma S07 Buka Halle/Saale — Dienstsitz Weiden/Ober S01 Vorname und Nachname oder Firma S02 Straße und Hausnummer S03 Postleitzahl S04 Land S05 BBAN (International Bank Account Number) Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn Ihre IBAN in S06 BIC (Business Identifier Code) Tag S13 Ort der Unterschrift Datum der S24 Vorname und Nachname oder Firma	genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuzieh mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. alb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten E it einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Regelungen: Bed den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Halter/in gerichteten Ste dentifikationsnummern mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid ode der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung aus ur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuserstanden sind ur Steuserstattung nicht einverschrift unter sich bitten and Patricken sind, wenden Sie sich bitten and Erteilung des Steuserschrift einzu zu	genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich mein Konto gezogenen Lastschriften einzugsten. Jahr von acht Wochne, beginnen dir dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages ver itt einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Kegelungen: ber den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Halter/in gerichteten Steuerbescheid der Ginskenntenmen mitigeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem g der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Halter/in die/den Gir der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuerbescheidt ur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erleilung des Steuerbescheidt ur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erleilung des Steuerbescheidt vormame und Nachname oder Firma S02 Straße und Hausnummer S03 Postteitzahl Ort Ort S04 Land S05 BAN (International Bank Account Number) Hinweis: Die Angabe des BIC ist nicht erforderlich, wenn ihre IBAN mit "DE" beginnt. S06 BIC (Business Identifier Code) Name de Tag Monat Jahr S13 Ort der Unterschrift Datum der Unterschrift S24 Vorname und Nachname oder Firma S25 Amtliches Kennzeichen Dat Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Ein Informationen in Kenntris setzen. Ich erkläre mich einverstanden, dass die o.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung: kann. (Hirterwichs: Sodern Sinett der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung richt einverstanden.)	genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich i mein Konto gezogenen Lastschriften einzußeren der Meine Konto gezogenen Lastschriften einzußeren der Meine Mein