

Vollmacht für die Zulassung eines Fahrzeuges

Fahrzeughalter*in:

Name, Vorname oder Firmenname:
Anschrift:

Hiermit bevollmächtige ich

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 vorausgegangen Zulassungsverfahren mitteilen darf.

Ort, Datum

Unterschrift Fahrzeughalter*in

Zulassungsbehörde Hagen, Freiheitstr. 3, 58119 Hagen

Postanschrift:

Stadt Hagen, Fachbereich Öffentliche Sicherheit und Ordnung, -Zulassungsbehörde-,
Postfach 4249, 58042 Hagen

Öffnungszeiten, nur nach vorheriger Terminvereinbarung unter
<https://terminvergabe.hagen.de>:

Mo. 8.00 - 12.00 und 13.00 - 16.00 Uhr
Di. 8.00 - 12.00 und 13.00 - 16.00 Uhr
Mi. 8.00 - 12.00 Uhr
Do. 8.00 - 12.00 und 13.00 - 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.