

# K F Z – V o l l m a c h t

Ich/Wir („Vollmachtgeber“)

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

bevollmächtigte/n hiermit

auf unbestimmte Zeit, aber auf jederzeitigen Widerruf

Herrn/Frau („Vollmachtnehmer“)

Adressen : A-8700 Leoben, Europaplatz 1C/C10, A-2831 Gleißfeld Hauptstraße 39,  
e-mail: [office.fub@gmail.com](mailto:office.fub@gmail.com) / [schaden.fub@gmail.com](mailto:schaden.fub@gmail.com)  
Firmenbuchnummer: 535649  
Gisa Zahl: 32887716  
Bankverbindung: Raiffeisenbank Leoben-Bruck,  
IBAN: AT12 3846 0000 0170 600 BIC: RZSTAT2G460

Gerald Flatschler  
Geschäftsführer

Tel. +43 664 3087370  
e-mail: [flatschler.fub@gmail.com](mailto:flatschler.fub@gmail.com)



bei der Zulassungsbehörde/-stelle für alle mein(e)/unser(e) Fahrzeug(e) alle zulassungsrelevanten Erledigungen (An-, Ab- und Ummeldung, Datenänderung-, -berichtigung, Hinterlegung, Ausfolgung nach Hinterlegung, Beantragung eines Wunschkennzeichens und alle anderen die Zulassung des/der Fahrzeugs/e betreffenden Veranlassungen) vorzunehmen und die erforderlichen Unterschriften zu leisten, sowie die Fahrzeugdokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Diese Vollmacht umfasst auch die Einholung von Auskünften aus der Zulassungsevidenz, die Einsichtnahme in Akten und die Einbringung von Rechtsmitteln jeweils bei der zuständigen Behörde.

Diese Vollmacht umfasst auch die Einbringung eines Ansuchen auf Befreiung von der Motorbezogenen Versicherungssteuer wegen Behinderung gem. S 4 Abs. 3 Z 9 lit. f VersStG. Der/die Zulassungs-besitzer/in erklärt, dass die Voraussetzung der „vorwiegenden persönlichen Verwendung“ vorliegt.

Ort

Datum Unterschrift des/der Vollmachtgeber/s