

**Empfangsbevollmächtigung**  
gemäß § 6 Abs. 2 FZV i.V.m. § 75 Abs. 2 FZV

**Antragsteller/in**

Name, Vorname	
Geburtsdatum und –ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	
(Ort / Datum)	(Unterschrift der/des Antragstellerin/s)

**Empfangsbevollmächtigte/r:**

Ich bestätige hiermit mein Einverständnis zur Verpflichtung der Weiterleitung von behördlichen Schreiben an den Halter/Antragsteller mit dem amtl.

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Fahrzeug-Identifizierungsnr.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname	
Geburtsdatum und –ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	
(Ort / Datum)	(Unterschrift des/der Empfangsbevollmächtigten)