

Zulassungsstelle/Kontaktstelle

Datum _____

**Antrag auf Erhebung des
Anhängerschuldes nach
§ 10 Abs. 2 KraftStG**

Hauptzollamt Regensburg
Kraftfahrzeugsteuerstelle
Postfach 20 01 42
93060 Regensburg

Hiermit beantrage ich für das Fahrzeug mit dem amtlichen
Kennzeichen _____ ab dem _____ (Datum)
die Erhebung des Anhängerschuldes nach § 10 Abs. 2 und 3 KraftStG.

Name, Vorname des Halters

Kfz-Kennzeichen

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Unterschrift des Halters