

# Antrag Anhängerzuschlag gemäß § 10 KraftStG

Ich/wir:

\_\_\_\_\_  
(Name/Firma)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ/Ort)

beantrage/n für das Fahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen:

**BM-** \_\_\_\_\_

folgenden Anhängerzuschlag:

- |                          |                    |     |           |                  |   |
|--------------------------|--------------------|-----|-----------|------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 0 kg               | bis | 10.000 kg | - Schlüssel Nr.: | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 10.001 kg          | bis | 12.000 kg | - Schlüssel Nr.: | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 12.001 kg          | bis | 14.000 kg | - Schlüssel Nr.: | 3 |
| <input type="checkbox"/> | 14.001 kg          | bis | 16.000 kg | - Schlüssel Nr.: | 4 |
| <input type="checkbox"/> | 16.001 kg          | bis | 18.000 kg | - Schlüssel Nr.: | 5 |
| <input type="checkbox"/> | mehr als 18.001 kg |     |           | - Schlüssel Nr.: | 6 |

abweichender steuerpflichtiger Anpassungstermin:

\_\_\_\_\_  
(Tag)

\_\_\_\_\_  
(Monat)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers/Firmenstempel)