

Freiwillige Kontrollschilderabtretung

Es handelt sich um eine Abtretung zwischen:

| | | |
|---|---|---|
| <p>Verwandten in direkter Linie:</p> <p><input type="checkbox"/> Eheleute / Eingetragene Partnerschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Eltern / Kinder</p> <p><input type="checkbox"/> Geschwister</p> <p><input type="checkbox"/> Grosseltern / Enkelkinder</p> <p>Transaktionsgebühr Fr. 50.- Fahrzeugausweis Fr. 40.-</p> <p>Allfällige Gebühren für Immatriculation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder</p> | <p><input type="checkbox"/> Angestellten / Unternehmen</p> <p><input type="checkbox"/> Fusion</p> <p><input type="checkbox"/> Teilung oder Änderung der Firmenbezeichnung von Unternehmen</p> <p>Transaktionsgebühr von Fr. 50.- Fahrzeugausweis Fr. 40.-</p> <p>Allfällige Gebühren für Immatriculation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder</p> | <p><input type="checkbox"/> Dritte</p> <p>Transaktionsgebühr von Fr. 300.- Fahrzeugausweis Fr. 40.-</p> <p>Allfällige Gebühren für Immatriculation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder</p> |
|---|---|---|



Die Kontrollschilderabtretung kann nur erfolgen, wenn die/der bisherige/-r Halter/-in zum Zeitpunkt der Abtretung allfällig ausstehende Gebühren und Verkehrssteuern bezahlt hat. Im Zweifelsfall bei einer oben erwähnten Beziehung/Verwandtschaftslinie kann ein offizielles Beweisdokument verlangt werden.

Bisheriger Halter
Bisherige Halterin

tritt folgendes Kontrollschild ab:

FR

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich verwende einen allfälligen Bonus (z. B. vorausbezahlte Motorfahrzeugsteuer) wie folgt:

- Ich möchte ihn bar (im Amt) beziehen
- Ich wünsche eine Überweisung auf **mein** Konto

IBAN:

Bitte alle 21 Positionen ausfüllen

Name und Adresse der Bank/Post: _____

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit der oben gemachten Angaben (insbesondere das Verwandtschaftsverhältnis oder das Verhältnis mit der Firma).

Datum: _____

Unterschrift: _____

Neue/-r Halter/-in

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____