Office de la circulation et de la navigation
Etablissement autonome de droit public de l'Etat de Fribourg
Amt für Strassenverkehr und Schifffahrt
Selbständige öffentlich-rechtliche Anstalt des Kantons Freiburg

Freiwillige Kontrollschilderabtretung

Es handelt sich um eine Abtretung zwischen:

Verwandten in direkter Linie:		
☐ **Eheleute / Eingetragene Partnerschaft** ☐ **Eltern / Kinder** ☐ **Geschwister** ☐ **Grosseltern / Enkelkinder** **Transaktionsgebühr Fr. 50.-** **Fahrzeugausweis Fr. 40.-** Allfällige Gebühren für Immatrikulation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder	☐ **Angestellten / Unternehmen** ☐ **Fusion** ☐ **Teilung oder Änderung der Firmenbezeichnung von Unternehmen** **Transaktionsgebühr von Fr. 50.-** **Fahrzeugausweis Fr. 40.-** Allfällige Gebühren für Immatrikulation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder	☐ **Dritte** **Transaktionsgebühr von Fr. 300.-** **Fahrzeugausweis Fr. 40.-** Allfällige Gebühren für Immatrikulation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder

➡ 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: _____ PLS/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: _____

DOC303-003