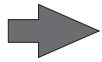


Freiwillige Kontrollschilder-Abtretung

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 von Fr. 50.– Fahrzeugausweis Fr. 40.–</p> <p><i>Allf. Gebühren für Immatrikulation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder.</i></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><i>Allf. Gebühren für Immatrikulation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Dritte</p> <p>Transaktionsgebühr von Fr. 300.– Fahrzeugausweis Fr. 40.–</p> <p><i>Allf. Gebühren für Immatrikulation, Kontrollschilder, Wiedereinlösen der Kontrollschilder.</i></p>
--	---	---



Die Kontrollschilder-Abtretung 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/Verwandtschaftsline kann ein offizielles Beweisdokument verlangt werden.

Bisherige(r) Halter(in)

tritt folgendes Kontrollschild ab:

FR

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

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

☐ Ich/Wir möchte(n) ihn bar (im Amt) beziehen

☐ Ich/Wir wünsche(n) eine Überweisung auf **mein/unser** Konto

IBAN:

Bitte alle 21 Positionen ausfüllen

Kontoinhaber: _____

Name und Adresse der Bank: _____

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: _____