

Strassenverkehrsamt des Kantons _____

Datum: _____

KONTROLLSCHILDER-ABTRETUNG

Der bisherige Fahrzeughalter

Name / Firma _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Wohnort _____

erklärt sich bereit, auf die nachstehenden Kontrollschilder zugunsten des neuen Halters zu verzichten. Der neue Halter bestätigt, dass er allfällige offene Forderungen des Strassenverkehrsamtes übernimmt und zusätzlich die Umschreibungsgebühren zu bezahlen hat.

Kontrollschild - Kanton: _____

Nummer: _____

Kontrollschild - Kanton: _____

Nummer: _____

Name des neuen Fahrzeughalters

Name / Firma _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Wohnort _____

Ort und Datum:

Unterschrift des
bisherigen Halters:

Unterschrift des
neuen Halters:

Ort und Datum: _____

Verwandschaftsgrad:

Anstellungsverhältnis:

Inhaber der Firma _____