

Amt: Amt „Am Stettiner Haff“

Sachbearbeiter: St (Kurzzeichen)

Ort: Eggesin

Datum: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Außerbetriebsetzung** des Fahrzeuges gem. § 16 (1) FZV

**Antrag auf eine Adressänderung** gem. § 15 (1) Satz 1 FZV

**Kennzeichen**

Name, Vorname:

Bei Abmeldung durch Dritte:

\_\_\_\_\_  
(Name und Anschrift)

**Das Kennzeichen wurde reserviert:**

**JA**

**Nein**

**Unterschrift für die Richtigkeit der persönlichen Daten und den Empfang der Dokumente:**