

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: