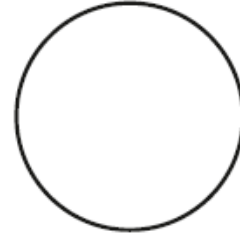


Firmenstempel



Name _____ Kennzeichen alt _____

Kennzeichen: 2 x lang kombiniert Schilder:
 anbei/ am Fahrzeug

Saisonkennzeichen von _____ bis _____

| |
|---|
| Fahrzeug zulassen am: |
| Bei Rückfragen Ansprechpartner: _____ Tel. _____ |

Wunschkennzeichen _____

Sonstiges _____

Datum _____ Unterschrift _____

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Erstzulassung |
| <input type="checkbox"/> Halterwechsel |
| <input type="checkbox"/> Techn. Änderung |
| <input type="checkbox"/> Abmeldung |

Gebühr: _____

MARC-CHAGALL-STR.55 55127 MAINZ TELEFON: 0 61 31/4 09 94 INTERNET: www.dekowski.de
 TELEFAX: 0 61 31/47 45 98 E-MAIL: info@dekowski.de
 MITGLIED IM BUNDESVERBAND DER KFZ-ZULASSUNGSDIENSTE E.V.

Abgegebene Zulassungsunterlagen :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vollmacht | <input type="checkbox"/> Handelsregisterauszug | <input type="checkbox"/> HU / AU Bericht |
| <input type="checkbox"/> Sepa Mandat | <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung | <input type="checkbox"/> Alte Kennzeichen |
| <input type="checkbox"/> PA/Pass in Kopie | <input type="checkbox"/> ZB1 (Fzg,-Schein) im Orig. | |
| <input type="checkbox"/> PA im Original | <input type="checkbox"/> ZB2 (Fzg, Brief) im Orig. | |
| <input type="checkbox"/> Pass im Original | <input type="checkbox"/> COC im Original | |