

Auftragsformular

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

1.) Welches Anliegen haben Sie?

- ☐ Anmeldung ☐ Abmeldung ☐ Ummeldung ☐ Kurzzeitkennzeichen
☐ techn. Änderung ☐ eVB für Anmeldung ☐ Versicherung KFZ ☐ Wunschkennzeichen

2.) Zu wann möchten Sie das Fahrzeug spätestens angemeldet haben?

3.) Möchten Sie ein Wunschkennzeichen? (3 x Varianten angeben)

☐ nein ☐ ja _____

4.) „Mein-Schutz-Schild“ – Kennzeichenversicherung gegen Verlust / Diebstahl gewünscht?

☐ ja ☐ nein

5.) Benötigen Sie eine EVB (elektronische Versicherungsbestätigung)?

☐ ja ☐ nein

6.) Wünschen Sie ein Angebot für Ihr KFZ / Fahrzeug (unverbindlich)?

☐ ja ☐ nein

7.) Mit dem Preis für den Zulassungsservice bin ich einverstanden?

☐ ja ☐ nein

(Datum, Ort)

(Auftraggeber)