

20510

Anlage 4

<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">Es wird gebeten, die <input type="checkbox"/> Halterdaten <input type="checkbox"/> Fahrzeugdaten mitzuteilen.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 40px;">Amtl. Kennzeichen</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Im Auftrag</div>													
<div style="margin-bottom: 20px;">_____ (Dienststelle) Az. /Tgb. Nr.</div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">An die Straßenverkehrsbehörde (Zulassungsstelle)</div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">(Bitte im untenstehenden Feld Anschrift einsetzen)</div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-bottom: 10px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">r</div><div style="position: absolute; top: 5px; right: 5px;">n</div><div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px;">L</div><div style="position: absolute; bottom: 5px; right: 5px;">J</div></div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">Hier falten</div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: 5px; left: 5px;">Urschriftlich zurückgesandt.</div><div style="position: absolute; top: 5px; right: 5px;">Im Auftrag</div><div style="position: absolute; bottom: 5px; left: 5px; border-top: 1px solid black;">Zulassungsstelle / Datum / Unterschrift</div></div>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">_____ Datum Unterschrift</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="height: 25px;">Familienname</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Geburtsname</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Vornamen</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Geburtsdatum und -ort</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Straße / Hausnummer</td></tr><tr><td style="height: 25px;">PLZ und Ort</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Fahrzeugart</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Fahrzeughersteller</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Fahrzeugtyp</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Fahrgestellnummer</td></tr><tr><td style="height: 25px;">Tag der ersten Zulassung</td></tr><tr><td style="height: 150px; vertical-align: top;">Weitere Fragen oder besondere Bemerkungen, ggf. auch der Zulassungsstelle:</td></tr></table>	Familienname	Geburtsname	Vornamen	Geburtsdatum und -ort	Straße / Hausnummer	PLZ und Ort	Fahrzeugart	Fahrzeughersteller	Fahrzeugtyp	Fahrgestellnummer	Tag der ersten Zulassung	Weitere Fragen oder besondere Bemerkungen, ggf. auch der Zulassungsstelle:
Familienname													
Geburtsname													
Vornamen													
Geburtsdatum und -ort													
Straße / Hausnummer													
PLZ und Ort													
Fahrzeugart													
Fahrzeughersteller													
Fahrzeugtyp													
Fahrgestellnummer													
Tag der ersten Zulassung													
Weitere Fragen oder besondere Bemerkungen, ggf. auch der Zulassungsstelle:													