

Burgenlandkreis

Straßenverkehrsamt

KFZ-Zulassungsbehörde

## Verfügungsberechtigung

Hiermit erkläre ich:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

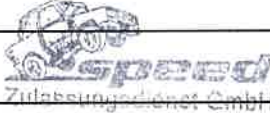
Anschrift: \_\_\_\_\_

die Verfügungsberechtigung für:

Name: \_\_\_\_\_

ZLD: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

  
Kohlsonstraße 2 · 04107 Leipzig  
Tel. 0341 / 2 16 02-0 · Fax 2 16 02-22

zu dem Fahrzeug mit dem amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

um die beantragte Außerbetriebsetzung durchführen zu dürfen.



Hiermit reserviere ich das o.g. amtl. Kennzeichen

für den Zeitraum von 1 Jahr



für meine Person

für dasselbe Fahrzeug

Hiermit erkläre ich den Verzicht auf die Reservierung des o.g. Kennzeichens.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Halter