

Burgenlandkreis

Straßenverkehrsamt

KFZ-Zulassungsbehörde

Verfügungsberechtigung

Hiermit erkläre ich:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

die Verfügungsberechtigung für: Name: _____

ZLD: _____

Anschrift: _____



Kohlenstraße 2 · 04107 Leipzig
Tel. 0341 / 216 02-0 · Fax 216 02-22

zu dem Fahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen: _____

um die beantragte Außerbetriebsetzung durchführen zu dürfen.



Hiermit reserviere ich das o.g. amtliche 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