

Anforderung
Sonderrabatt für Menschen mit Behinderung oder Nachweis der Pflegestufe 1-5
sowie deren Angehörige oder Personen, die nachweislich eine Vormundschaft haben

Modell: (Fahrzeughaltedauer 6 Monate min.)

Beigefügt: Kopie Schwerbeschädigtenausweis oder
 Nachweis der Pflegestufe 1-5

 Nachweis der Verwandtschaft (Ehe-, Geburtsurkunde)

 Nachweis der Vormundschaft/Betreuung
 (Vormundschaftsurkunde oder Betreuerausweis)

Fahrzeughalter:
 (Name/Vorname)

 (Straße)

 (PLZ, Ort)

Wird das Fahrzeug nicht auf den Schwerbeschädigten selbst zugelassen, erklärt der Fahrzeughalter mit seiner Unterschrift folgendes:

Ich (der Fahrzeughalter) erkläre hiermit, dass ich Verwandter (Vater, Mutter, Sohn, Tochter, Bruder, Schwester) oder Ehepartner zu der in der beigefügten Kopie des Schwerbeschädigtenausweises genannten Person bin bzw. deren Vormundschaft/Betreuung übernommen habe. Mir ist bekannt, dass der gewährte Sondernachlass zurückgefordert wird, sollten sich meine Angaben als nicht zutreffend erweisen.

x
Unterschrift Fahrzeughalter

.....
Ort, Datum

Bitte ausfüllen:

.....
Händlername

.....
Name des Verkäufers

.....
Straße / Hausnummer

.....
Telefon für Rückfragen

.....
PLZ / Ort