



Bitte per FAX: 030-65015127 oder E-Mail: info@mobilsein.de  
an MSG-mobil-sein GmbH senden



**Anforderung**  
**Sonderrabatt für Menschen mit Behinderung sowie deren Angehörige oder Personen, die nachweislich eine Vormundschaft haben**

Modell: ..... (Fahrzeughaltedauer 6 Monate)

- Beigefügt:  Kopie Schwerbeschädigtenausweis
- 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