



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.***

✘ .....  
Unterschrift Fahrzeughalter

.....  
Ort, Datum

**Bitte ausfüllen:**

Händlername	Name des Verkäufers
Straße / Hausnummer	Telefon für Rückfragen
PLZ / Ort	