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 Verwandschaft (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