

Bestätigung zur Überlassung eines KFZ

Anschrift Kommune

Kreisstadt Siegburg
Bürgerservice
Nogenter Platz 10
53721 Siegburg

1. Daten zum Fahrzeug

Kennzeichen	Hersteller	Modell
-------------	------------	--------

2. Halter/in

Firma			
Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	Zusatz
PLZ	Ort		

3. Bestätigung

Hiermit bestätigt der/die Halter/in oben genanntes KFZ nachfolgender Person zu überlassen.

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	Zusatz
PLZ	Ort		Geburtsdatum

4. Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift
	

Seite 1 von 1