RENAULT

Bitte per FAX: 030-88585246 oder e-Mail: info@mobil-sein.eu an MSG-mobil-sein GmbH senden

mobil sein

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

Modell ..... (Fahrzeughaltedauer 6 Monate)

Beigefügt: ☐ Kopie Schwerbeschädigtenausweis/Pflegestufe

☐ Nachweis der Verwandtschaft (Ehe-, Geburtsurkunde 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/Pflegestufe genannten Person bin bzw. deren Vormundschaft übernommen habe. Mit dem Fahrzeug werden Betreuung und Transport des Schwerbeschädigten gewährleistet. 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