



**SHOSHI
ZULASSUNGSDIENST**

WIR SCHENKEN IHNEN ZEIT

Friedrichstraße 29
54516 Wittlich
Tel. 0172 664 50 79
Web: www.zulassung-shoshi.de
E-Mail: info@zulassung-shoshi.de



AUFTRAG

Firma _____

Firmen-Kd.-Nr.: _____

Ifd.Nr.: _____

Kundenname _____

Datum: _____

Straße: _____

Ort: _____

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Zulassung | <input type="checkbox"/> Stilllegung | <input type="checkbox"/> Zulassung Bundesweit _____ |
| <input type="checkbox"/> Umschreibung | <input type="checkbox"/> Rotes Heft | <input type="checkbox"/> Zulassung Luxemburg |
| <input type="checkbox"/> Brief erstellen | <input type="checkbox"/> Express | <input type="checkbox"/> Abmeldung Luxemburg |
| <input type="checkbox"/> Fahrt _____ | <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> Kennzeichen Zukauf _____ |
-
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wunsch-Kennzeichen _____ | <input type="checkbox"/> falls Wunsch-Kennz. nicht mögl., Rückruf |
| <input type="checkbox"/> übern. bisher Kennzeichen _____ | <input type="checkbox"/> ohne Wunsch-Kennz. nicht zulassen |
| <input type="checkbox"/> Zuteilungskennzeichen _____ | <input type="checkbox"/> falls Wunsch-Kennz. nicht mögl., dann Zuteilung |
| <input type="checkbox"/> Bei Abmeldung auf Halter reservieren | <input type="checkbox"/> ist vom Kd. reserviert |

bisheriges Kennzeichen _____ neues Kennzeichen _____

Kennzeichen

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2x lang | <input type="checkbox"/> Ausfuhr |
| <input type="checkbox"/> 1x lang - 1x zweizeilig | <input type="checkbox"/> Saison |
| <input type="checkbox"/> Motorrad | <input type="checkbox"/> Kurzzeit |

Schilder-
code:

Versicherungen

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> PKW Zollversicherung 15 Tage |
| <input type="checkbox"/> PKW Zollversicherung 30 Tage |
| <input type="checkbox"/> PKW Kurzzeitversicherung 5 Tage |

FSP

EVB-Nr. _____

Lux-Zulassung:

Bemerkungen: _____

_____ Schilder
 _____ TÜV
 _____ Marken
 _____ Gesamt

Behördliche Gebühr: _____

Bearbeitet von Zulassungsteam-Mitarbeiter: _____

Ansprechpartner: Verkäufer

Sachbearbeiter

Name und Rufnummer _____