Dies ist ein Service von:

Ort, Datum, Unterschrift



DIPLOM - BETRIEBS WIRT UND VERSICHERUNGS KAUFMANN

SCHENKENBERGSTRASSE 18/1, 73733 ESSLINGEN TELEFON: 07 11 / 91 89 39 0, FAX: 91 89 39 20

POSTANSCHRIFT: POSTFACH 10 05 39, 73705 ESSLINGEN

	Name
	Strasse
An	PLZ, Ort
Straße	Telefon
PLZ/Ort	
Fax	Datum
Mitteilung an die KFZ-Versicherung	Marishanus and an an
Amtliches Kennzeichen	Versicherungsnummer
☐ Das Fahrzeug wurde verkauft an:	
Vorname	Name
Strasse	PLZ Ort
am (Datum) um (Uhrzeit)	Kilometerstand
Bitte senden Sie mir schnellstmöglich eine neue Versicherungsbestätigung (Doppelkarte) zu  Bitte rechnen Sie meinen Vertrag ab, da ich kein Fahrzeug mehr zulassen werde  Bitte besuchen Sie mich  am (Datum)  Bitte rufen Sie mich an , da ich einige Angelegenheiten mit Ihnen besprechen muß.	

## WWW.BRANDAUER-ES.DE