

## Rückerstattung von Guthaben

Dieses Formular dient dem Kunden mit einem Rückerstattungsguthaben dazu, dem Strassenverkehrsamt seine Bank-, bzw. Postverbindung zur kostenlosen Rückzahlung mitzuteilen.

Fahrzeughalter/in und Kontoinhaber/in müssen identisch sein.

Pin-Nummer (siehe Rechnung oben links) \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Firma \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

meine Postkonto-Nr. \_\_\_\_\_

oder \_\_\_\_\_

meine IBAN-Nr. (bei Bankkonto) \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Datum  
\_\_\_\_\_

Unterschrift  
\_\_\_\_\_

Formular zurücksenden oder faxen an:

Strassenverkehrsamt des Kantons Luzern, Finanz- und Rechnungswesen, Postfach 3970, 6002 Luzern 2  
(Fax 041 318 18 29).