

Übertragung von Schiffskontrollschilder / Verzichtserklärung

Bisheriger Halter

Name/Firma _____

Vorname _____ Geb. Datum _____

Strasse _____ PLZ/Wohnort _____

Bank- oder Postverbindung für die Steuervergütung:

Postkontonummer oder IBAN-Nummer der Bank _____

Name und Adresse der Bank (zuständige Filiale) _____

Bank-Clearing Nr. (sofern bekannt) _____

verzichtet auf die Kontrollschilder LU

--	--	--	--	--

und beantragt die Übertragung auf:

Name/Firma _____

Vorname _____ Geb. Datum _____

Strasse _____ PLZ/Wohnort _____

Datum: _____

Unterschrift bisheriger Halter / bisherige Halterin

(bei Erbgang Vertreter/in Erbengemeinschaft)

(bitte beachten Sie bei Firmen die Kollektivunterschrift zu zweien)

Unterschrift neue Halterin / neuer Halter

Dieses Formular ist mit Original-Unterschrift abzugeben. **Kopien werden nicht akzeptiert.**