

STADT ZWINGENBERG
DER MAGISTRAT
Postfach 11 53

64673 Zwingenberg
Fax: 06251/ 70 03-77 oder 33



Einverständniserklärung
(KFZ-Zulassung vor Erreichen der Volljährigkeit)

Als gesetzliche(r) Vertreter(in) von _____
geb. am _____ in _____
wohnhaft _____

erkläre ich mich – erklären wir uns – damit einverstanden, dass für Ihn (Sie) vor dem Erreichen der Volljährigkeit ein Fahrzeug zum Verkehr zugelassen wird. Mir (uns) ist bekannt, dass sich etwaige Haftungsansprüche für Personen- und Sachschäden, die sich aus dem Gebrauch des Fahrzeuges ergeben, insbesondere soweit sie über die Versicherungssummen der Kraftfahrzeughaftpflichtversicherung hinausgehen, gegen mich (uns) richten.

_____, den _____

(Unterschrift [Vor- und Zuname] des Vaters)
und

(Unterschrift [Vor- und Zuname] der Mutter)
und

(Unterschrift [Vor- und Zuname] des Vormundes)

**Die Unterschriften wurden
in meiner Gegenwart vollzogen**

Personalangaben und Anschrift geprüft – berichtet

(Verw.-Behörde – Meldestelle)

Gebühr: _____ EUR

Geb.-Reg. Nr.: _____