

Gotthardstrasse 77a, 6460 Altdorf, Telefon +41 41 875 28 11, E-Mail assv@ur.ch, Internet www.ur.ch/assv**Gesuch um die Erteilung eines Wunschkontrollschildes****1 Personalien**

Name/Firma: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Genauere Adresse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Heimatgemeinde: (Ausländer Heimatstaat) _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2 Antrag

Ich beantrage die Zuteilung der Kontrollschildnummer:

Wunschkontrollschild

UR

--	--	--	--	--

- Motorwagen** (Personenwagen, leichte Motorwagen, Lieferwagen und Kleinbusse)
- hinters Schild Langformat (11x50 cm)
- hinters Schild Hochformat (16x30 cm)

- Motorräder** (Klein- und dreirädrige Motorfahrzeuge)

(zutreffendes ankreuzen)

Von den Richtlinien habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des(r) Gesuchstellers _____

Für Minderjährige oder Bevormundete:
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____

Bitte frei lassen! Betrag: _____ bezahlt am: _____

Visum _____

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular am Schalter abgeben.