



Postfach, 5001 Aarau

Übertragung von Kontrollschildern / Abtretungserklärung

Die in diesem Gesuch verwendeten Personenbezeichnungen beziehen sich auf beide Geschlechter.

Die Kontrollschilder werden nur leihweise abgegeben. Für die kostenpflichtige Übertragung von Kontrollschildern gilt folgende Regelung:

Mit Einschränkungen übertragbar sind Kontrollschilder für Motorwagen und Motorräder im Nummernbereich 1 – 10'000. Diese sind nur innerhalb der Verwandtschaft auf Ehegatten, Nachkommen, Eltern und deren Nachkommen und bei Geschäftsfahrzeugen im Falle von Geschäftsübergaben sowie auf Mitarbeiter von juristischen Personen und Kollektiv- und Kommanditgesellschaften oder umgekehrt übertragbar.

Alle übrigen Kontrollschilder sind **frei** übertragbar.

Die Gebühr für eine Kontrollschild-Übertragung beträgt **Fr. 125.00**. Sie wird dem neuen Halter belastet.

Der Unterzeichnete

(Name, Vorname, Firma)

①

verzichtet auf die Kontrollschilder

AG

Beantragt wird die Übertragung auf

Name, Vorname, Firma

Adresse, Wohnort

Geburtsdatum

Ohne Angabe wird die allfällige Gutschrift der Motorfahrzeugabgaben dem **bisherigen Halter gutgeschrieben!**

Die Gutschrift für nicht verfallene Motorfahrzeugabgaben

- ist auf den neuen Halter zu übertragen
 ist dem bisherigen Halter zurückzuzahlen
 auf Konto _____

(bitte genaue Bezeichnung angeben)

Nur ausfüllen bei Motorwagen und Motorrädern AG 1 – 10'000

Übertragung innerhalb der Verwandtschaft auf*

- | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> den Ehemann / die Ehefrau | <input type="checkbox"/> den Bruder / die Schwester |
| <input type="checkbox"/> den Sohn / die Tochter | <input type="checkbox"/> den Schwager / die Schwägerin |
| <input type="checkbox"/> den Vater / die Mutter | <input type="checkbox"/> den Neffen / die Nichte |
| <input type="checkbox"/> den Enkel / die Enkelin | <input type="checkbox"/> _____ |

Übertragung bei Geschäftsfahrzeugen

- | | |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Geschäftsübergabe | <input type="checkbox"/> vom Mitarbeiter ** |
| <input type="checkbox"/> auf den Mitarbeiter ** | <input type="checkbox"/> auf den Inhaber/Teilhaber |

* **Kopie Familienbüchlein der abtretenden Person oder Bestätigung Gemeindeverwaltung mit gleichwertigen Informationen.**

** **Bestätigung Sozialversicherungsanstalt erforderlich**

Datum: _____

Unterschrift des **bisherigen** Halters, bzw.
Bevollmächtigte gemäss Handelsregister

Unterschrift des **neuen** Halters, bzw.
Bevollmächtigte gemäss Handelsregister