

000
Bitte Zutreffendes anzukreuzen! ☒ Bitte nur in Block- oder Maschin-
schrift auszufüllen! Das Formular ist schreibmaschinengerecht!
000

An

Durch Privatisierung der Zulassungsstellen sind Änderungen direkt
den Versicherungsstellen zu melden.

Personendatenänderung

Ich gebe die Änderung, Ergänzung bzw. Berichtigung meiner bisher geführten Personendaten von

Familienname	
Familienname z. Zt. d. Geburt	
Geschlecht	1 <input type="checkbox"/> männl. 2 <input type="checkbox"/> weibl. 3 <input type="checkbox"/> jurist. Person
Vorname(n)	
Akademischer Grad	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., Stiege, Tür	
Postleitzahl, Ort	

auf (bitte nur die zu ändernden – berichtigten Daten eintragen)

Familienname	
Familienname z. Zt. d. Geburt	
Geschlecht	1 <input type="checkbox"/> männl. 2 <input type="checkbox"/> weibl. 3 <input type="checkbox"/> jurist. Person
Vorname(n)	
Akademischer Grad	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr., Stiege, Tür	
Postleitzahl, Ort	

bekannt.

Die Personendatenänderung erfolgt wegen

A falscher Vormitteilung B gesetzlich fundierter Änderung der Personendaten

Urkunde	
Behörde	
Zahl	
Datum	

Z Die Änderung betrifft folgenden Zulassungsschein bzw. folgende Versicherung und für Führerschein:

Behördl. Kennzeichen	
Nummernkreis	00 <input type="checkbox"/> Krad 01 <input type="checkbox"/> Moped 02 <input type="checkbox"/> PKW, LKW, sonst. Kfz u. Anhänger 99 <input type="checkbox"/> Probekennz.
Fahrgestellnummer	
Haftpflichtversicherer	
Pol./VB.-Nummer	

(Datum)

(Unterschrift)