



Motorfahrrad - Geschäfte Affaires relatives à un cyclomoteur

Halterangaben / Coordonnées du détenteur

Name Nom	<input type="text"/>	Vorname Prénom	<input type="text"/>
Geburtsdatum Date de naissance	<input type="text"/>	Heimatort Lieu d'origine	<input type="text"/>
Strasse, Nr. Rue, n°	<input type="text"/>	PLZ, Ort NPA, localité	<input type="text"/>
Telefon (tagsüber) Téléphone (journée)	<input type="text"/>		

(falls bereits vorhanden / si existant)

Kontrollschild N° d'immatriculation	<input type="text" value="BE"/>	Vignette	<input type="text" value="Jahr / Année"/>	<input type="text" value="Nummer / Numéro"/>
--	---------------------------------	----------	---	--

Angaben zum Motorfahrrad / Données relatives au cyclomoteur

Marke und Typ Marque et type	<input type="text"/>
Rahmennummer N° du cadre	<input type="text"/>
Typenscheinnummer N° d'homologation	<input type="text"/>

Geschäftsart / Genre d'affaire

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Neueinlösung (neues Kontrollschild und Vignette) *
Nouvelle immatriculation (nouvelles plaque et vignette) * | <input type="checkbox"/> Neue Vignette
Nouvelle vignette |
| <input type="checkbox"/> Halterwechsel mit Bestellung Vignette *
Changement de détenteur avec commande de la vignette * | <input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsel *
Changement de véhicule * |
| <input type="checkbox"/> Halterwechsel ohne Bestellung Vignette *
Changement de détenteur sans commande de la vignette * | <input type="checkbox"/> Wechselschild *
Plaque interchangeable * |
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugausweis annullieren *
Annulation du permis de circulation * | |
| <input type="checkbox"/> Kontrollschild und Vignette ersetzen (Verlust/Diebstahl) *
Remplacement de la plaque et de la vignette (perte/vol) * | <input type="checkbox"/> Vignette ersetzen (Verlust/Diebstahl) *
Remplacement de la vignette (perte/vol) * |

* Original Fahrzeugausweis erforderlich / Permis de circulation original requis

Bemerkungen Remarques	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------

Ort, Datum Lieu, date	<input type="text"/>	Unterschrift Signature	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------	---------------------------	----------------------