

1 Nicht mautpflichtige Fahrzeuge: Deregistrierung

2 I. Antragsteller

3 Bitte füllen Sie dieses Formular mit dem Computer vollständig aus. Wenn Ihnen kein Computer zur Verfügung steht, schreiben Sie gut leserlich in Druckbuchstaben. Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an. Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

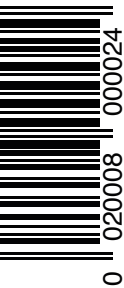
4 Kundendaten	
5 Firma (mit Rechtsform) bzw. Name *	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
6 MB-Nummer *	<input type="text"/>

7 Adresse	
8 Straße, Nr. *	<input type="text"/>
9 Postfach	<input type="text"/>
10 PLZ *	<input type="text"/>
11 Ort *	<input type="text"/>
12 Land *	<input type="text"/>
13 Website	<input type="text"/>

14 Ansprechpartner	
15 Anrede *	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
16 Name, Vorname *	<input type="text"/>
17 Telefon *	(bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben) <input type="text"/>
18 Fax	(bitte Vorwahl bzw. Landesvorwahl angeben) <input type="text"/>
19 E-Mail	<input type="text"/>

99 * Pflichtfeld





1 Nicht mautpflichtige Fahrzeuge: Deregistrierung

20 II. Deregistrierung

21 Die Fahrzeuge mit den nachfolgend aufgeführten Kennzeichen sollen aus der Liste der nicht mautpflichtigen Fahrzeuge gestrichen werden. Bitte Seite kopieren falls nötig.

22	Fahrzeuge		Deregistrierung ab ²³	
	Amtliches Kfz-Kennzeichen Motorfahrzeug * ²⁴	Amtliches Kfz-Kennzeichen Anhänger ²⁵	sofort	oder ab (TT.MM.JJJJ) ²⁶
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>

27 Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.

28 Toll Collect wird die von mir im Rahmen dieses Auftrages übermittelten Daten nur für Zwecke der Registrierung auf Befreiung von der Mautpflicht erheben, verarbeiten und nutzen. Dazu wird Toll Collect die Daten einschließlich der gesondert vorgelegten Unterlagen auch an das Bundesamt für Güterverkehr (BAG) übermitteln. Ich willige ein, dass Toll Collect die im Rahmen dieses Auftrages erhobenen Daten verarbeitet und nutzt. Ich willige darüber hinaus ein, dass Toll Collect diese Daten an das Bundesamt für Güterverkehr (BAG), übermittelt.

29 Ja Nein ³⁰ Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung mit zukünftiger Wirkung jederzeit widerrufen kann. Ihren Widerruf richten Sie bitte an Toll Collect, Customer Contact / Kontrolle, 10875 Berlin, Deutschland oder faxen Sie den Widerruf an die Nr.: +49 30 74077 7332.

31 **Ort, Datum ***

32 **Unterschrift und ggf. Firmenstempel ***

33 Bitte schicken Sie das Formular mit rechtsgültiger Unterschrift und Firmenstempel an folgende Adresse:

Toll Collect GmbH, Customer Contact / Kontrolle, Postfach 11 03 29, 10875 Berlin, Deutschland

oder faxen Sie es an die Nr.:

+49 30 74077 7332

99 * Pflichtfeld