

# Auftragszettel

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Wunschkennzeichen: \_\_\_\_\_

möchten Sie Ihre alten Kennzeichen zurück: ja  nein

- Vorgang:**
- Anmeldung
  - Ummeldung
  - Abmeldung
  - Kurzzeitkennzeichen 5 Tage
  - Ausfuhrkennzeichen 30 Tage

**Besonderheiten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Feinstaubplakette:** Ja  Nein

## Abholung / Lieferung:

Lieferadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Achtung für die Lieferung fallen zusätzliche Kosten an.




**Inh. Oliver Kreis**

Rudolf-Diesel-Straße 1

48157 Münster

Tel.: 0251 / 28 72 94 92

Fax: 0251 / 28 72 94 94

Mobil: 0173 / 7 23 68 65 

info@kreis-zulassungen.de

[www.kreis-zulassungen.de](http://www.kreis-zulassungen.de)