

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