

## BEILAGE zu Abtretungserklärung Kontrollschilder an Erbberechtigte

---

Kontrollschild (OW oder NW)

Angaben verstorbene Person:

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Wohnort
Geburtsdatum	
Todesdatum	

Übertrag des Kontrollschildes an:

Name	Vorname
Strasse	PLZ/Wohnort
Geburtsdatum	Heimatort:

Die unterzeichnenden erbberechtigten Parteien bestätigen hiermit, dass sie mit der Übertragung der Kontrollschildnummer einverstanden sind und verzichten somit auf ihren Anspruch.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Erbberechtigigt (Name in Druckschrift)

Name _____	Geb.Datum _____	Unterschrift _____
Name _____	Geb.Datum _____	Unterschrift _____
Name _____	Geb.Datum _____	Unterschrift _____
Name _____	Geb.Datum _____	Unterschrift _____
Name _____	Geb.Datum _____	Unterschrift _____
Name _____	Geb.Datum _____	Unterschrift _____

Beilage:  Erbenbescheinigung (zwingend)

Achtung: sollte ein Willensvollstrecker eingesetzt worden sein, so kann diese Person anstelle der verstorbenen Person direkt auf der Abtretungserklärung unterschreiben. Wir benötigen in diesem Fall eine Kopie des Willensvollstreckerzeugnisses.

Verkehrssicherheitszentrum OW/NW, E-Mail [info@vsz.ch](mailto:info@vsz.ch), [www.vsz.ch](http://www.vsz.ch)

**Obwalden:** VSZ OW/NW, Enetriederstrasse 1, 6060 Sarnen, Telefon 041 666 66 00  
**Nidwalden:** VSZ OW/NW, Kreuzstrasse 2, Postfach, 6371 Stans, Telefon 041 618 41 41

V\_2023