



Antrag zur Eröffnung eines LSVA-Kontos

Adresse des Fahrzeughalters

Name/Firma

Adresszeile 1

Adresszeile 2

PLZ, Ort

Land

Kontaktperson

Sprache

Telefon

Mobil

e-mail

BAZG
FINANZEN
ZAZ / LSVA
Taubenstrasse 16
CH - 3003 BERN

Adresse für die Zustellung der Rechnungen (nur ausfüllen, wenn anders als Fahrzeughalter)

Name/Firma

Adresszeile 1

Adresszeile 2

PLZ, Ort

Land

Kontaktperson

Sprache

Telefon

Mobil

e-mail

Erforderliche Sicherheit in CHF

(Merkblatt Ziffer 6)

Art der Sicherheit (Bitte zutreffendes ankreuzen)

(Merkblatt Ziffer 7) Bardepot

 Generalbürgschaft

Art der Zahlung (Bitte zutreffendes ankreuzen)

(Merkblatt Ziffer 3) Einzahlungsschein (VESR)

 Lastschriftverfahren (LSV)

 Bankkonto

Wir erklären uns mit den Bedingungen auf dem Merkblatt „LSVA-Konto für ausländische Fahrzeuge“ (Form. 56.80) einverstanden.

Ort, Datum

Firma, rechtsverbindliche Unterschrift
