

Verkehrssicherheitszentrum OW/NW
 MEDKO
 Enetriederstrasse 1
 6060 Sarnen

Name:..... Vorname:.....

Halternummer:

Telefon-Nr..... E-Mail-Adresse:.....

Führerausweis-Verzichtserklärung

Die unterzeichnete Person erklärt ausdrücklich, dass sie freiwillig auf die nachfolgenden Führerausweiskategorie(n) verzichtet:

Teilverzicht	A	A1	B	B1	C	C1	D	D1	BE			A	B	C	D	
<u>Fahrzeuge</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<u>Schiffe</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CE	C1E	DE	D1E	F	G	M	BPT							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
oder	<input type="checkbox"/>	Ich verzichte nur auf die Kategorien der 2. medizinischen Gruppe (Kategorien C, C1, D, D1, CE, C1E, DE, D1E und BPT/berufsmässiger Personentransport)														
Vollverzicht	<input type="checkbox"/>	Verzicht auf alle Kategorien Fahrzeuge										<input type="checkbox"/>	Verzicht auf alle Kategorien Schiffe			

Grund für Verzicht der oben erwähnten Kategorien:

Ich nehme zur Kenntnis, dass ab sofort das Lenken eines Motorfahrzeuges/Schiffes dieser Kategorie(n) untersagt ist.

Falls Sie zu einem späteren Zeitpunkt das Bedürfnis haben, wieder ein Motorfahrzeug/Schiff der oben genannten Kategorie zu lenken, teilen wir Ihnen gerne die dafür notwendigen Voraussetzungen mit.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Hinweis: Das ausgefüllte Formular ist mit dem Führerausweis einzusenden.

Beilage(n)

Führerausweis

Antrag auf Umtausch des blauen Führerausweises (Besitz blauer Führerausweis) nur bei Teilverzicht

Verkehrssicherheitszentrum OW/NW, E-Mail info@vsz.ch, 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