



Antrag für eine Flottenrabatt-Bestätigung

Ich beantrage hiermit an die Zentralen Dienste der Schweizer Paraplegiker-Vereinigung eine Flottenrabatt-Bestätigung für den Kauf eines Neuwagens.

Frau Herr

Name

Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Mitglied-Nr.

Als Beweismittel lege ich folgende Bestätigung bei

(Bitte Zutreffendes ankreuzen und beilegen!)

Verfügung der Eidgenössischen Invalidenversicherung für Amortisations- und Reparaturkostenbeiträge an Motorfahrzeuge

oder

Verfügung der Eidgenössischen Invalidenversicherung oder der SUVA über die Auszahlung einer Hilflösenentschädigung

oder

Arztzeugnis mit Diagnose

Ich bestätige hiermit, dass die Inverkehrsetzung des Fahrzeuges auf meinen persönlichen Namen erfolgt oder bei Minderjährigen auf einen der Elternteile.

Ich beabsichtige, das Fahrzeug bei folgender Garage zu kaufen:

Firma

Telefon

Adresse

PLZ/Ort

Automarke

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers