



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 Hilflosenentschädigung
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 _____