

An
die Versicherungsgesellschaft/das Finanzamt

Eingangsvermerk

Eingangsvermerk

Abgabenerklärung

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

betreffend Befreiung von der motorbezogenen Versicherungssteuer gem. § 4 Abs. 3 Z 9
Versicherungssteuergesetz 1953 (die Abgabenerklärung ist beim Versicherer einzureichen)

betreffend Befreiung von der Kraftfahrzeugsteuer gem. § 2 Abs. 1 Z 12 Kraftfahrzeugsteuergesetz
1992 (die Abgabenerklärung ist beim zuständigen Finanzamt einzureichen)

Name und Anschrift des Antragstellers	
_____ _____ _____	
Marke und Type des Kraftfahrzeuges	
Art des Kraftfahrzeuges	Amtliches Kennzeichen
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Kraftrad <input type="checkbox"/> anderes >	
Zulassungsbesitzer: Name und Anschrift (nur anzugeben, wenn vom Antragsteller abweichend)	
_____ _____	

Der **Nachweis der Körperbehinderung** ist erbracht durch:

<input type="checkbox"/> einen Ausweis gem. § 29 b der Straßenverkehrsordnung 1960		
<input type="checkbox"/> eine Feststellung im Sinne des ³ 36 Abs. 2 Z 3 des Bundesbehindertengesetzes 1990		
<input type="checkbox"/> die Eintragung einer dauernden starken Gebehinderung, der Unzumutbarkeit der Benützung öffentlicher Verkehrsmittel wegen dauernder Gesundheitsschädigung oder Blindheit im Behindertenpass (§ 42 Abs. 1 des Bundesbehindertengesetzes 1990)		
Ausstellende Behörde	Geschäftszahl oder lfd. Nummer	Ausstellungsdatum
_____	_____	_____

Ich erkläre hiermit, dass das bezeichnete Kraftfahrzeug vorwiegend zu meiner persönlichen Fortbewegung und für Fahrten, die meinen Zwecken und meiner Haushaltsführung dienen, verwendet wird und dass ich für kein anderes Fahrzeug die Steuerbefreiung beansprucht habe. Fallen die Voraussetzungen für die Befreiung von der motorbezogenen Versicherungssteuer/ Kraftfahrzeugsteuer weg, werde ich den Versicherer/das Finanzamt unverzüglich in Kenntnis setzen.

Datum und Unterschrift

Ich erkläre hiermit, dass das bezeichnete Kraftfahrzeug vorwiegend zu meiner persönlichen Fortbewegung und für Fahrten, die meinen Zwecken und meiner Haushaltsführung dienen, verwendet wird und dass ich für kein anderes Fahrzeug die Steuerbefreiung beansprucht habe. Fallen die Voraussetzungen für die Befreiung von der motorbezogenen Versicherungssteuer/ Kraftfahrzeugsteuer weg, werde ich den Versicherer/das Finanzamt unverzüglich in Kenntnis setzen.	Datum und Unterschrift
---	------------------------