

*Führerausweise und Schifffahrt
Gurzelenstrasse 3
4512 Bellach
Telefon 032 627 66 19 (Strassenverkehr)
medko@mfk.so.ch
Telefon 032 627 66 06 (Schifffahrt)
schifffahrt@mfk.so.ch*

Verzichtserklärung

Name / Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort:

Wohnort: Adresse:

Bitte Zutreffendes ankreuzen: ☒

- ☐ Ich verzichte auf den Führerausweis aller Kategorien und gebe ihn der Behörde freiwillig zurück.
- ☐ Ich verzichte auf den Führerausweis der Kategorie(n)
und ersuche um entsprechende Anpassung **des beiliegenden Führerausweises**.
Beilagen: Ein aktuelles, farbiges Passfoto und eine Kopie des Passes, der Identitätskarte
oder des Ausländerausweises (Vorder- und Rückseite)
- ☐ Ich verzichte auf den Schiffsführerausweis aller Kategorien und gebe ihn der Behörde freiwillig zurück.
- ☐ Ich verzichte auf den Schiffsführerausweis der Kategorie(n)
und ersuche um entsprechende Anpassung **des beiliegenden Schiffsführerausweises**.
Beilagen: Ein aktuelles, farbiges Passfoto und eine Kopie des Passes, der Identitätskarte
oder des Ausländerausweises (Vorder- und Rückseite)

Datum:

Unterschrift:

Einzusenden an die Motorfahrzeugkontrolle, Gurzelenstrasse 3, 4512 Bellach