

Hiermit bevollmächtige ich:

Name, Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl/Ort:	
Telefonnummer:	

die: Autoverwertung Dresden GmbH
Magazinstr. 13
01099 Dresden

das Fahrzeug:

Hersteller/Typ:	
amtl. Kennzeichen:	
FIN:	

verwerten zu lassen:

☐ JA ☐ NEIN

abmelden zu lassen: (dazu benötigen wir beide Kennzeichen, Fahrzeugbrief und Fahrzeugschein)

☐ JA ☐ NEIN

abholen zu lassen:

☐ JA ☐ NEIN

abzuholen bei: (wenn von oben genanntem Namen oder Adresse abweichend)

Name/Firma:	
Straße:	
Postleitzahl/Ort:	
Telefonnummer:	

Ist das Fahrzeug rollfähig?

☐ JA ☐ NEIN

Ist die Zufahrt für den Abschleppdienst mit LKW möglich?

☐ JA ☐ NEIN

Standortbeschreibung:

☐ Tiefgarage/Garage ☐ Sonstiges _____
☐ Freigelände (befahrbar)

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------