

Codierauftrag

Zur schnellen Identifizierung meines Fahrrades lasse ich bei der Kreisverkehrswacht Vogtland e.V., den Rahmen mit meiner persönlichen Codierungsnummer versehen.

| | | | |
|---------------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Vorname | <input type="text"/> |
| Personalausweis / Paß Nr. | <input type="text"/> | | |
| Ausgestellt von Gemeinde | <input type="text"/> | | |
| Straße und Hausnummer | <input type="text"/> | | |
| PLZ | <input type="text"/> | Ort | <input type="text"/> |

Fahrrad-Daten

| | | | |
|-----------|----------------------|--------------|----------------------|
| Kaufdatum | <input type="text"/> | Händler | <input type="text"/> |
| Marke | <input type="text"/> | Rahmennummer | <input type="text"/> |
| Radtyp | <input type="text"/> | Radart | <input type="text"/> |
| Farbe | <input type="text"/> | Schaltung | <input type="text"/> |
| | | Anzahl Gänge | <input type="text"/> |

Ihr Code

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kreis | Gemeinde | Amtlicher Straßenschlüssel | | | | Hausnummer | | Initialen | | Jahr | | | |

Ich erkläre hiermit, dass ich rechtmäßige/-r Eigentümerin / Eigentümer des oben bezeichneten und hier vorgeführten Fahrrades bin.
Obige Daten sind korrekt erfasst.

Mit einer Abfrage der hier aufgeführten Daten bei der Polizei und der Archivierung dieses Formulars durch die Kreisverkehrswacht bin ich ausdrücklich einverstanden.

Einer weitergehenden Nutzung meiner persönlichen Daten durch Dritte stimme ich nicht zu.

Codiert von:

Am:

Datum Unterschrift