



Antrag zur Eröffnung eines LSVA-Kontos

Adresse des Fahrzeughalters

Name/Firma
Adresszeile 1
Adresszeile 2
PLZ, Ort
Land
Kontaktperson
Sprache
Telefon
Mobil
e-mail

BAZG
FINANZEN
ZAZ / LSVA
Taubenstrasse 16
CH - 3003 BERN

Adresse für die Zustellung der Rechnungen (nur ausfüllen, wenn anders als Fahrzeughalter)

Name/Firma
Adresszeile 1
Adresszeile 2
PLZ, Ort
Land
Kontaktperson
Sprache
Telefon
Mobil
e-mail

Erforderliche Sicherheit in CHF

(Merkblatt Ziffer 6)

Art der Sicherheit (Bitte zutreffendes ankreuzen)

(Merkblatt Ziffer 7) Bardepot ☐
 Generalbürgschaft ☐

Art der Zahlung (Bitte zutreffendes ankreuzen)

(Merkblatt Ziffer 3) Einzahlungsschein (VESR) ☐
 Lastschriftverfahren (LSV) ☐
 Bankkonto ☐

Wir erklären uns mit den Bedingungen auf dem Merkblatt „LSVA-Konto für ausländische Fahrzeuge“ (Form. 56.80) einverstanden.

Ort, Datum

Firma, rechtsverbindliche Unterschrift