

HH

Versicherung an Eides Statt  
gem. §27 HmbVwVfG  
über den Verlust des Fahrzeugscheins (ZB I)

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

ausgewiesen durch  
Personalausweis Nr: \_\_\_\_\_

nach § 5 des Straßenverkehrsgesetzes (StVG) gegenüber dem Landesbetrieb Verkehr als zuständiger Behörde für mein Fahrzeug den Verlust meines Fahrzeugscheins.

Fahrzeug-Ident.Nr.: \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Näheres zum Verlust-  
vorgang: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen Versicherung (§§156 und 163 Strafgesetzbuch, StGB) versichere ich hiermit gegenüber dem Landesbetrieb Verkehr Hamburg an Eides Statt, dass ich damit nach bestem Wissen die reine Wahrheit angegeben habe und nichts verschwiegen habe. Ich versichere außerdem, dass die Dokumente nicht beschlagnahmt oder sichergestellt wurden.

Ich beantrage daher, den bisherigen Fahrzeugschein für ungültig zu erklären und bitte um Ersatzausfertigung. Sollte sich der verlorene Fahrzeugschein doch wieder bei mir anfinden, so werde ich diesen ohne weitere Aufforderung umgehend der Zulassungsbehörde übergeben.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fahrzeughalter