

Abtretungserklärung / Bestätigung für die Annullation des Schiffsausweises

Der/die bisherige Halter/in erklärt sich damit einverstanden, dass der Schiffsausweis annulliert wird.

Ja Nein

Der/die bisherige Halter/in erklärt sich damit einverstanden, auf die Kontrollnummer

SZ _____

zu Gunsten von

zu verzichten.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel
des bisherigen Halters
