

An  
die Versicherungsgesellschaft/das Finanzamt

Eingangsvermerk

## Abgabenerklärung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- betreffend Befreiung von der motorbezogenen Versicherungssteuer gem. § 4 Abs. 3 Z9  
Versicherungssteuergesetz (die Abgabenerklärung ist beim Versicherer einzureichen).
- betreffend Befreiung von der Kraftfahrzeugsteuer gem § 2 Abs. 1 Z 12 Kraftfahrzeugsteuer  
gesetz 1992 (die Abgabenerklärung ist beim zuständigen Finanzamt einzureichen)

Name und Anschrift des Antragstellers	
Marke und Type des Kraftfahrzeuges	
Art des Kraftfahrzeuges	Amtl. Kennzeichen
<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Kraftrad <input type="checkbox"/> anderes	
Zulassungsbesitzer: Name und Anschrift (nur angeben, wenn von Antragsteller abweichend)	

Der Nachweis der Körperbehinderung ist erbracht durch:

- einen Ausweis gem. § 29 b der Straßenverkehrsordnung 1960
- eine Feststellung im Sinn des § 36 Abs. 2 Z 3 des Bundesbehindertengesetzes 1990
- die Eintragung einer dauernden starken Gehbehinderung, der Unzumutbarkeit der Benützung öffentlicher Verkehrsmittel wegen dauernder Gesundheitsschädigung oder Blindheit im Behindertenpaß (§ 42 Abs. 1 des Bundesbehindertengesetzes 1990)

Ausstellende Behörde	Geschäftszahl od. lfd. Nr.	Ausstellungsdatum
----------------------	----------------------------	-------------------

Ich erkläre hiermit, dass das bezeichnete Kraftfahrzeug vorwiegend zu meiner persönlichen Fortbewegung und für Fahrten, die meinen Zwecken und meiner Haushaltsführung dienen, verwendet wird und dass ich für kein anderes Fahrzeug die Steuerbefreiung beansprucht habe. Fallen die Voraussetzungen für die Befreiung von der motorbezogenen Versicherungssteuer weg, werde ich den Versicherer unverzüglich in Kenntnis setzen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift