

**Zurück an:  
Kreis Euskirchen  
Der Landrat  
Abt. Straßenverkehr  
53877 Euskirchen**

## **Bestätigung des Deckungsschutzes**

**für die Firma:**

**Versicherungsscheinnummer:**

**Amtliches Kennzeichen:**

**Fahrzeugidentifizierungsnummer:**

**Hiermit wird bestätigt, dass trotz der Abweichungen von den Bestimmungen der StVZO für das oben genannte Fahrzeug Versicherungsschutz besteht.**

**(Ort, Datum)**

**(Stempel der Versicherung)**

**(Unterschrift)**