

Antrag auf Umtausch eines blauen Führerausweises

Personalien Name Mädchenname Vorname(n) Strasse, Nr. PLZ, Wohnort Heimatort Geburtsdatum Email-Adresse	Weiblich Mä		Passqualität oder Digitalphoto/Unterschrift durch scannen:
ldentitätsdok Aufenthaltsb	gültigen schweizerischen uments oder einer gültigen	<u> </u>	Unterschrift in der Mitte des Feldes
☐ Erinnerung: Ich mö wird	hung: Ich erkläre, dass ich auf meinen chte, dass mir mein blauer Führerausw Beschreibung	eis mit einem "AN	NULLIERT"-Stempel zurückgegeben
Dienststelle für Strat Rue de la Dixence 8 CP 625 1951 Sitten			r Post an: r Post (Druck und Versand per Post durc
Datum :		Unterschrift :	