

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

### **Verlusterklärung**

Hiermit versichere ich, dass der Original-Ausweis über das Kleinfahrzeugkennzeichen mit der Nummer:

**KO-**\_\_\_\_\_

verloren gegangen ist, bzw. zerstört wurde. Sollte der Ausweis wieder gefunden werden, werde ich diesen dem zuständigen WSA übersenden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Ausstellung eines Ersatzausweises\*

Abmeldung des Kleinfahrzeuges\*

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Im WSA Mosel-Saar-Lahn werden personenbezogene Daten erhoben und verarbeitet, soweit dies zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist. Nähere Informationen zum Datenschutz im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie in der Datenschutzerklärung auf der Homepage des WSA Mosel-Saar-Lahn ([https://www.wsa-mosel-saar-lahn.wsv.de/Webs/WSA/Mosel-Saar/DE/Service/datenschutz/datenschutz\\_node.html](https://www.wsa-mosel-saar-lahn.wsv.de/Webs/WSA/Mosel-Saar/DE/Service/datenschutz/datenschutz_node.html)).

Auf Wunsch kann Ihnen ein Ausdruck der Datenschutzerklärung bzw. eine Information zur Datenverarbeitung zugesandt werden.