



**Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt
Schifffahrt**

**Abtretungserklärung / Halterwechsel
Bestätigung für die Annullation des Schiffsausweises**

Der bisherige Halter / die bisherige Halterin

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Wohnort	

erklärt sich damit einverstanden, dass der Schiffsausweis annulliert wird.

Er/Sie ist auch damit einverstanden, auf seine/ihre Kontrollschilder

SG	
-----------	--

zu verzichten und an nachstehende Person abzutreten:

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Wohnort	

Datum	
Unterschrift	

Einsenden an	Kanton St. Gallen Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt Schifffahrt Postfach 9401 Rorschach
---------------------	--